

Ord. Compra: 186825 Cód. Integr: Solicitação: 101752 Solic: CEAP-SOL - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/03/2026
Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129
Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Nr.: 734 Compl.: Q. 12 LT. 31
Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74640030
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33
Contato(s): LETICIA, LORENA
Telefone Comercial : 62- 3565-1033
Celular : LETICIA - 62 8307-0100
E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM EUROPA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 10/03/2026 à 10/03/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML				AMPOLA DE 4MG	350,000 0	0,8100	0,0000	0,00	0,0000	283,50

Detalhamento:

11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML - INATIVAR				BOLSA 500 ML	150,000 0	4,4400	0,0000	0,00	0,0000	666,00
---	--	--	--	--------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: SERÁ INATIVADO DEVIDO A DUPLICIDADE.NOVO CÓDIGO: 54858
Detalhamento:

38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG				FRASCO C/400MG	50,0000	36,1700	0,0000	0,00	0,0000	1.808,50
--	--	--	--	----------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

34421 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML				UNIDADE	12,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	13,20
---	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	560,000 0	0,0693	0,0000	0,00	0,0000	38,81
----------------------------	--	--	--	---------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.810,01
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>2.810,01</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283