

Ord. Compra: 199171 Cód. Integr: Solicitação: 107725 Solic: CEAP-SOL - CAF Nº Pr  
 Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/05/2026

Fornecedor: 9192 MAEVE HOSPITALAR - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129  
 Endereço: RUA 13 Nr.: S/N Compl.: QUADRA012 LOTE 0012  
 Bairro: POLO EMPRESARIAL GOIÁS Cep: 74985144  
 Cidade: APARECIDA DE 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  
 Cidade: GOIÂNIA CNPJ: 0  
 Bairro: JARDIM EUROPA Insc. Est.:  
 Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO Fone/Fax: -  
 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: 27/05/2026 à 27/05/2026 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
14417 - ESPIRONOLACTONA COMP 25MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,2123	0,0000	0,00	0,0000	12,74
Detalhamento:										
34421 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML				UNIDADE	24,0000	1,3700	0,0000	0,00	0,0000	32,88
Detalhamento:										
5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML				AMP 500MG	50,0000	3,4160	0,0000	0,00	0,0000	170,80
Detalhamento:										
5142 - DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG				COMPRIMI DO	500,000 0	0,0494	0,0000	0,00	0,0000	24,70
Detalhamento:										
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	30,0000	27,8900	0,0000	0,00	0,0000	836,70
Detalhamento:										
5020 - DIPIRONA COMP 500MG				COMPRIMI DO	2.500,00 00	0,1214	0,0000	0,00	0,0000	303,50
Detalhamento:										
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	896,000 0	0,0679	0,0000	0,00	0,0000	60,84

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

10188 - SINVASTATINA COMP 20MG				COMPRIMI DO	150,000 0	0,0521	0,0000	0,00	0,0000	7,82
-----------------------------------	--	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML				AMP 20MG	100,000 0	0,5900	0,0000	0,00	0,0000	59,00
--	--	--	--	----------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

33775 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML BOLSA - INATIVAR				BOLSA 250 ML	200,000 0	3,2303	0,0000	0,00	0,0000	646,06
--	--	--	--	-----------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: INATIVAR - ESPECIFICA BOLSA

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.155,04
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>2.155,04</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283