

Ord. Compra: 94277 Cód. Integr: Solicitação: 54258 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/01/2024  
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: GOIANIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33  
Contato(s): LETICIA, LORENA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62- 3565-1033  
Celular : LETICIA - 62 8307-0100  
E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.  
TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 04/01/2024 à 08/01/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 329087483

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38092 - COMPRESSA CAMPO OPERAT C/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT 50UN				PACOTE	100,0000	44,9000	0,0000	0,00	0,0000	4.490,00

Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 CM, COR BRANCA, C/FIO RADIOPACO 100% ALGODÃO, 4 (QUATRO) CAMADAS, COM BAINHA EM OVERLOCK, AUSÊNCIA DE AMIDO E ALVEJANTE ÓPTICO, NÃO ESTÉRIL. EMBAL. PCTE C/50 UN, REG. MS.

Detalhamento:

18627 - ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML - KETAMIN/CRISTALIA				FR 10 ML	100,0000	84,4920	0,0000	0,00	0,0000	8.449,20
---	--	--	--	----------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: APRESENTAÇÃO NA FORMA S - ISÔMERO ESPACIAL (S). DEXTROCETAMINA = CETAMINA - S

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	12.939,20
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 (=):	12.939,20

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SoulMV

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG-GO

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Imma Moura de Oliveira Comprador HDT/ISG-GT</i>	<i>Igor Guimarães Gerente Administrativo HDT/ISG</i>	<i>Brécia Moura Barros Coordenadora Financeira e Custos Data: 05/01/2024 HDT/ISG</i>	<i>Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISG</i>
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-08