

Ord. Compra: 53975 Cód. Integr: Solicitação:30614 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/09/2022
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: 115076 - 6 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
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 OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 29/09/2022 à 07/10/2022 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: ID: 244729893
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38968 - AMPICILINA SODICA PO P/ SOL INJ 1G Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	300,0000	2,2700	0,0000	0,00	0,0000	681,00
316 - CLORETO DE POTASSIO 10% SOL INJ 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	200,0000	0,3200	0,0000	0,00	0,0000	64,00
37042 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML Detalhamento:				AMPOLA DE 10ML	200,0000	0,4500	0,0000	0,00	0,0000	90,00
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML Detalhamento:				AMP 20MG	200,0000	2,1000	0,0000	0,00	0,0000	420,00
13649 - RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	336,0000	14,8000	0,0000	0,00	0,0000	4.972,80

Total dos Produtos(+): 6.227,80
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

MV | SoulMV

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

53975

23

Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 6.227,80

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Elvira Carvalho da Silva Data Compradora HDT/ISG-GO	Camilla Costa Data Gerente Administrativa HDT/ISG	Brécia Moreira Barros Data Coordenadora Financeira e Custos CPA 15572 HDT/ISG	Bruno Almeida Data Diretor Geral HDT/ISG