

Ord. Compra: 72258 Cód. Integr: Solicitação: 37911 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/05/2023  
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 UF: GO  
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 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: 02/06/2023 à 07/06/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID: 288775670

QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40412 - AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	280,0000	5,8875	0,0000	0,00	0,0000	1.648,50
257 - CLORPROMAZINA COMP 25MG - LONGACTIL Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	0,2606	0,0000	0,00	0,0000	52,12
30522 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML - CLORPROMAZ Detalhamento:				AMPOLA DE 25MG	50,0000	1,7634	0,0000	0,00	0,0000	88,17
48373 - MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI - DOLO MOFF/UNIAO QUIMICA Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	50,0000	2,6940	0,0000	0,00	0,0000	134,70
42806 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - CODEX Detalhamento:				COMPRIMI DO	144,0000	0,3511	0,0000	0,00	0,0000	50,56
12993 - PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML 15ML				FR 15 ML	100,0000	1,4858	0,0000	0,00	0,0000	148,58

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	20.000,0000	0,2360	0,0000	0,00	0,0000	4.720,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 6.842,63  
 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 (=): 6.842,63**

COMPRADOR (A) <b>Flávia Carvalho da Silve</b> Da Compravora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <b>Igor Guimarães</b> Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO <b>Áurea Moreira Barros</b> Gerente Administrativo HDT/ISG Data: 02/05/23	DIRETORIA <b>Antônio Jorge Maciel</b> Diretor Executivo HDT/ISG
---	--	--	--

SUPRI-01.1