

15

Ord. Compra: 67209 Cód. Integr: Solicitação: 35818 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/03/2023
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
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 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
Responsável: FLÁVIA CARVALHO DA SILVA

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: 29/03/2023 à 10/04/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 277601612

QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
10896 - OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG Detalhamento:				AMP 40MG	550,0000	4,6790	0,0000	0,00	0,0000	2.573,45
42923 - POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL Detalhamento:				UNIDADE INTERNAC IONAL	140,0000	4,9900	0,0000	0,00	0,0000	698,60
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.300,0000	1,9640	0,0000	0,00	0,0000	2.553,20
6484 - TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG Detalhamento:				AMP 20MG	250,0000	7,7552	0,0000	0,00	0,0000	1.938,80

Total dos Produtos(+): 7.764,05
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

160

Valor Total (=):

7.764,05

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Flávia Salles da Silva</i>	<i>Igor Guimarães</i>	<i>Breia Moreira Barros</i>	<i>Antônio Jorge Maciel</i>
<i>Compradora</i>	<i>Gerente Administrativo</i>	<i>Coordenadora Financeira e Custos</i>	<i>Diretor Executivo</i>
<i>HDT/ISG-GO</i>	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>
Data	Data	Data	Data
		<i>30/03/23</i>	