

117

Ord. Compra: 69390 Cód. Integr: Solicitação: 36714 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/04/2023
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 Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33
Cidade: GOIANIA UF: GO Contrato: Excede Contrato?: Não
Contato(s): LETICIA, LORENA
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: FLAVIA 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: 02/05/2023 à 15/05/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 283263105

QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5552 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	1.200,0000	0,4951	0,0000	0,00	0,0000	594,12
4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML Detalhamento:				AMPOLA 0.4MG	50,0000	1,9210	0,0000	0,00	0,0000	96,05
31224 - GABAPENTINA CAPS 300MG - GEN AUROBINDO Detalhamento:				CAPSULA	60,0000	0,3983	0,0000	0,00	0,0000	23,90
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	600,0000	10,4900	0,0000	0,00	0,0000	6.294,00
6484 - TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG Detalhamento:				AMP 20MG	100,0000	7,7554	0,0000	0,00	0,0000	775,54
10560 - TIAMINA COMP 300MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	120,0000	0,2347	0,0000	0,00	0,0000	28,16

Total dos Produtos(+): 7.811,77

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

118

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 (=): 7.811,77

COMPRADOR (A) Flávia Carneiro da Silva Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data	FINANCEIRO Mônica Barros Coordenadora Financeira e Custos Data	DIRETORIA Antonio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISG
---	------------------------	---	---

SUPRI-01-283