

Ord. Compra: 60874 Cód. Integr: Solicitação: 33347 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/01/2023  
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: 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: 03/01/2023 à 12/01/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação:  
ID: 263436465

| Produto                                                                    | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade           | Qtd Compr. | VI Unit. | VI Desc. | % Des | VI IMP | VI Total |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|-------------------|------------|----------|----------|-------|--------|----------|
| 40412 - AGUA DESTILADA<br>SOL INJ 500ML<br>Detalhamento:                   |            |      |           | BOLSA<br>500 ML   | 300,0000   | 7,0000   | 0,0000   | 0,00  | 0,0000 | 2.100,00 |
| 33768 - SALBUTAMOL SOL<br>INJ 0,5MG/ ML AMP 1ML<br>Detalhamento:           |            |      |           | AMPOLA<br>DE 1 ML | 100,0000   | 3,9900   | 0,0000   | 0,00  | 0,0000 | 399,00   |
| 6449 - CLORIDRATO DE<br>ETILEFRINA SOL INJ<br>10MG/ML 1ML<br>Detalhamento: |            |      |           | AMPOLA<br>DE 1 ML | 20,0000    | 1,5500   | 0,0000   | 0,00  | 0,0000 | 31,00    |

Total dos Produtos(+): 2.530,00  
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(=): 2.530,00

|                                                                |                                        |                                                                                                        |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (A)<br>Flavia Carvalho da Silva<br>Data<br>HDT/SG-GO | ADMINISTRAÇÃO<br>Carmine Costa<br>Data | FINANCEIRO<br>Brécia Moreira Barros<br>Coordenadora Financeira e Custos<br>Data<br>ORA 16572<br>HDT/SG | DIRETORIA<br>Bruno Almeida<br>Diretor Executivo<br>HDT/SG<br>Data |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|