

130

Ord. Compra: 75527 Cód. Integr: Solicitação: 39166 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/07/2023
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
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 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: 03/07/2023 à 07/07/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID:294343513

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|-------------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 52512 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 5ML - GEN UNIAO QUIMICA | | | | AMPOLA DE 5 ML | 25,0000 | 2,3960 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 59,90 |

alhamento:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------|----------|--------|--------|------|--------|--------|
| 42799 - HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML - GEN UNIAO QUIMICA | | | | AMPOLA 5MG | 100,0000 | 1,0634 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 106,34 |
|--|--|--|--|---------------|----------|--------|--------|------|--------|--------|

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------|------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG | | | | COMPRIMI DO | 9.400,0000 | 0,2425 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.279,50 |
|--|--|--|--|----------------|------------|--------|--------|------|--------|----------|

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------|----------|--------|--------|------|--------|----------|
| 6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | | | | FR 500MG | 575,0000 | 4,4196 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.541,27 |
|---|--|--|--|----------|----------|--------|--------|------|--------|----------|

Detalhamento:

131

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|----------|----------|
| Total dos Produtos(+): | | | | | | | | | 4.987,01 | |
| 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 (=): | | | | | | | | | 4.987,01 | |

| | | | |
|---|---|-------------------------|---|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| Data Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISG-GO | Data Coronete Administrativo HDT/ISG | Data 03/07/23 | Data Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISG |