

Ord. Compra: 100835 Cód. Integr: Solicitação: 57005 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 11/03/2024
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
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 11/03/2024 à 13/03/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 337931732

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
15896 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	100,0000	2,4600	0,0000	0,00	0,0000	246,00

Detalhamento:

3989 - ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML				SERINGA 40MG	200,0000	13,9900	0,0000	0,00	0,0000	2.798,00
---	--	--	--	--------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR-32 E PORT. 1748 DE 30 DE AGOSTO DE 2011.

Detalhamento:

46178 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML - UNIFENTAL				AMPOLA DE 2ML	50,0000	2,0424	0,0000	0,00	0,0000	102,12
---	--	--	--	---------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

13728 - METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML				BOLSA 100 ML	100,0000	3,8240	0,0000	0,00	0,0000	382,40
---	--	--	--	--------------	----------	--------	--------	------	--------	--------



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
15044 - SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG				FR C/ 100MG	30,0000	19,0000	0,0000	0,00	0,0000	570,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.098,52
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 (=):	4.098,52

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

[Handwritten signature]
 Compras
 HDT/ISG

[Handwritten signature]
 Rafaela R. Carneiro
 Supervisora Financeira
 HDT/ISG

[Handwritten signature]
 Jorge Maciel
 Diretor Executivo
 HDT/ISG