

Ord. Compra: 112788 Cód. Integr: Solicitação: 61284 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/07/2024
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 - 0 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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 10/07/2024 à 12/07/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 353692946

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG				COMPRIMIDO	63,0000	1,9419	0,0000	0,00	0,0000	122,64

Detalhamento:

2230 - FIO NYLON PRT 4-0 AG 2,5CM TR 3/8 45CM				UNIDADE	96,0000	1,2488	0,0000	0,00	0,0000	119,88
---	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: - COMPRIMENTO APROXIMADO: 45 CM;
- AGULHA: 2,5 CM, TRIANGULAR CORTANTE, 3/8 DE CIRCUNFERÊNCIA;
- COR: PRETO;
- ESTRUTURA: MONOFILAMENTAR;
- EMBALAGEM: INDIVIDUAL E ESTÉRIL.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	242,22
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 (=):	242,22

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o

SPRI-01-283

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZDTCY-2X77N-AHCKW-Y2UCW>

