HDT - HOSP DE DOENCAS TROPICAIS

SOULMV - Sistema de Compras Relatório de Ordem de Compra

> Cód. Integr: Solicitação: 59489

Emitido por: RH01624 Em: 20/05/2024 10:38

1 / 2

i de Lourdes Oliveira Mota, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro e Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento

Página:

Ord. Compra: 106891 Solic: HDT - SUPRIMENTOS

Número PDC: Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 15/05/2024

Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Insc Est.: 104168129 CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92

Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Compl.: Q. 12 LT. 31 Nr.: 734 Cep: 74640030

Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA 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

HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E Sr. Fornecedor:

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 COBRANCA 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

39543 - CURATIVO TIPO

STOPPER ADULTO CAIXA

Obs:		1 3639 / 364							
003									
Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS Período p/ Entrega: 15/05/2024 à 18/05/2024 Moeda: R\$ - REAL % Desc:0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00 Observação: ID 346761326									
Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
IS2 - SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 12				UNIDADE	40,0000	0,7870	0,0000	0,00	0,0000
Especificação: ESTERIL, EM Detalhamento:	EMBALAGEM	INDIVIDUAL							
1947 - SONDA NASOENTERAL ADULTO № 12 C/ GUIA				UNIDADE	40,0000	9,7400	0,0000	0,00	0,0000
LATERAIS OP TUNGSTÊNIO	O E RADIOPA OSTAS NA O NO EXTREM	CO, COM M GIVA, COM T O DISTAL, C	ANDRIL DE AMPA PRO ONEXÃO UI	AÇO FLEXÍV TETORA CO NIVERSAL, C	DENAL, JEJUNA /EL, 2 ABERTUI M LUER, NR. 12 DRIFÍCIOS LATE STER E REGIS	RAS 2 COM ERAIS,			

0,0000

4,0000

10,2500

0,0000

0,00

CAIXA

HDT - HOSP DE DOENCAS TROPICAIS SOULMV - Sistema de Compras

Lote

Fabricante

Qt. Cons. Unidade

Relatório de Ordem de Compra

Produto

Página: 2 / 2 Emitido por: Em: RH01624

%Des

VI Desc.

VI.Unit.

Qtd Compr.

20/05/2024 10:38

VI. IMP

**V**<u></u>ETotal

COM 500 UND								ocnwe
Detalhamento:								ılidar o d
13728 - METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML		BOLSA 100 ML	50,0000	3,8400	0,0000	0,00	0,0000	ic Mimeida Maciel . Paga validar o docume 99 05 05
Detalhamento:								ida Macie
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG		FR/AMP 500MG	130,0000	27,0500	0,0000	0,00	0,0000	3. <b>§</b> €.8.8
Detalhamento:								Antônio ,
37915 - DISPOSITIVO ADULTO 2 VIAS Y EM SILICONE	l	UNIDADE	1.520,0000	0,5300	0,0000	0,00	0,0000	 orandes Oliveira Mota, Andressa Rafaella Ribeiro Carne e Antônio Jorge 74EAM-KEXRV-BW5DR-VM2ME
Detalhamento:								əlla Ribeir
	Total dos Produtos(+): Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:						5.169,38 0,00	essa Rafae
Valor Total do Imposto: Valor dos Descontos( -): Valor Outros (+):							0,00 0,00 0,00	Лоta, Andri -VM2ME
			Oliveira N BW5DR					
COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO		FINANCEIRO	DIRETORIA			<u>courdes</u> (	
Data	Data		Data			Data		

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, N<del>ubis</del> e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/vajidate/C4

