

Ord. Compra: 123070 Cód. Integr: Solicitação: 65596 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/10/2024
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: 10540 - 6 Agência: 3351 - Banco: 756
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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 22/10/2024 à 25/10/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 366715221

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	672,0000	0,0738	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
46535 - CLONAZEPAM COMP 0,5MG - GEN GEOLAB				COMPRIMI DO	480,0000	0,0571	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
6993 - AMOXICILINA + CLAVULANATO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML				FR 75ML	5,0000	18,9800	0,0000	0,00	0,0000
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML + 62,5 MG/5ML									
Detalhamento:									
4942 - VARFARINA COMP 5MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,1853	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Antônio Jorge Almeida Maciel e Brécia Moreira Barros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://muniao.easydocmd.com.br/validade/2K9KA38R-224-KEENP-JYNAQ>



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
21994 - LORATADINA COMP 10MG				COMPRIMIDO	500,0000	0,0690	0,0000	0,00	0,0000	34,50

Detalhamento:

5991 - ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)				FR 50ML	50,0000	171,9000	0,0000	0,00	0,0000	8.812,52
---	--	--	--	---------	---------	----------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.812,52
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 (=):	8.812,52

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SPRI-01-283

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antonio Jorge Almeida Maciel e Brécia Moreira Barros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2K9KA-8RX24-KEENP-JYNAQ>

