

Ord. Compra: 180640 Cód. Integr: Solicitação: 98611 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/01/2026
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: GOIÂNIA 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: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: JULIANA FERREIRA DA SILVA 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: 21/01/2026 à 21/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 555571

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML - INATIVAR				BOLSA 500 ML	840,0000	4,2900	0,0000	0,00	0,0000	3.696,73

Especificação: SERÁ INATIVADO DEVIDO A DUPLICIDADE.NOVO CÓDIGO: 54858
Detalhamento:

7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	1.344,0000	0,0693	0,0000	0,00	0,0000	0,0933
-------------------------------	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.696,73
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 (=):	3.696,73

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C588V-U8GKZ-752AT-QA4YQ>

