

Ord. Compra: 195385 Cód. Integr: Solicitação: 103917 Solic: HDT - CAF Nº Pr  
 Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 05/05/2026  
 Fornecedor: 9192 MAEVE HOSPITALAR - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129  
 Endereço: RUA 13 Nr.: S/N Compl.: QUADRA012 LOTE 0012  
 Bairro: POLO EMPRESARIAL GOIÁS Cep: 74985144  
 Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33  
 Contato(s): LETICIA, LORENA  
 Telefone Comercial : 62- 3565-1033  
 Celular : LETICIA - 62 8307-0100  
 E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:  
 Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
 Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO  
 Responsável: MONALISA CRISTIANA PEREIRA

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: 05/05/2026 à 05/05/2026 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: GTPLAN - 103917 - SOL 103917

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42540 - ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM 13 FIOS				UNIDADE	1.248,00	0,4720	0,0000	0,00	0,0000	589,06
					00					

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	589,06
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>589,06</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Monalisa Cristiana Pereira, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros, Juliana Ferreira da Silva e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/MKGVA-SY9L8-NARP3-PUJYC>

