

Ord. Compra: 101175

Cód. Integr:

Solicitação:56271

Solic: POSSE - HEMODIALISE

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 27/02/2024

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 - 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: INSTITUTO CEM

Endereço: AV. JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA Nº

Cidade: POSSE

Bairro: ST. BUENOS AIRES

Responsável: CHARLES ALMEIDA MAGALHÃES

CNPJ: 12.053.184/0002-18

Insc. Est.:

Fone/Fax: 34811927 -

CEP: 73900000

UF: GO

Sr. Fornecedor: ..

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 27/02/2024 à 27/02/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: DOCCEM 50001

HUMA 156660

ORDEM COMPRA NO HUMA 452685

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
44124 - TESTE RAPIDO COVID-19 AG NASOFARINGEO				UNIDADE	200,0000	10,9000	0,0000	0,00	0,0000	2.180,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.180,00
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 (=):	2.180,00

COMPRADOR (A)	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 19/03/2024 às 11:42, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 19/03/2024 às 20:56, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 369047 e o código verificador 50001.