

Ord. Compra: 97484 Cód. Integr: Solicitação: 55617 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/02/2024
Fornecedor: 87277 BELIVE MEDICAL - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 32.757.824/0001-05 Insc Est.:
Endereço: CAPRICORNIO Nr.: 299 Compl.:
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDR Cep: 32242220
Cidade: CONTAGEM UF: MG Conta: 6183 - 2 Agência: 6468 - 8 Banco: 237
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 19 32560500
E-Mail : VENDAS8@BELIVEMEDICAL.COM.BR

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE N° 0 CNPJ: 0
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -
Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 07/02/2024 à 07/02/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
13173 - METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML				AMP 5MG	70,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.120,00

Detalhamento:

14538 - PREDNISONA COMP 5MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	36,00
--------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.156,00
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 (=):	1.156,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data