

38

Ord. Compra: 63591 Cód. Integr: Solicitação: 34534 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/02/2023
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 UF: MG Conta: 6183 - 2 Agência: 6468 - 8 Banco: 237
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 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0008-46
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: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)- HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

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 9298 / 9286

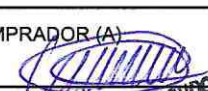


Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 08/02/2023 à 08/02/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 269871478 SOLICITAÇÃO 34534 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 022/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML Detalhamento:				AMPOLA 1000MG	400,0000	1,5500	0,0000	0,00	0,0000	620,00
18562 - MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M) Detalhamento:				AMP 10MG	400,0000	1,9600	0,0000	0,00	0,0000	784,00

Total dos Produtos(+): 1.404,00
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 (=): 1.404,00

COMPRADOR (A)  Data Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Gerente Administrativo Data SG Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	FINANCEIRO  Data Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	---	--	--

SUPRI-01-225

