

Ord. Compra: 83596 Cód. Integr: Solicitação: 49856 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/09/2023
 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
 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 19 32560500
 E-Mail : VENDAS8@BELIVEMEDICAL.COM.BR

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 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: 19/09/2023 à 19/09/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 311776071 SOLICITAÇÃO 49856, DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 126/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38244 - HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML				AMPOLA	200,0000	6,1000	0,0000	0,00	0,0000	1.220,00

Detalhamento:

11395 - LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML				BOLSA 500MG	54,0000	9,9800	0,0000	0,00	0,0000	538,92
--	--	--	--	-------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

13648 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G				FR 4,5 G	100,0000	12,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.220,00
--	--	--	--	----------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 2.978,92
 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(=): 2.978,92

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>César Almeida de Assunção</i> Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	<i>[Assinatura]</i> Data: _____ Gerente Administrativo ISG CEAP SOL	<i>[Assinatura]</i> Data: _____ Supervisora Financeira e Custos CEAP-SOL ISG URA 5448	<i>[Assinatura]</i> Data: _____ Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG