

Ord. Compra: 86938 Cód. Integr: Solicitação: 51414 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 25/10/2023
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
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
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

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: 25/10/2023 à 25/10/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 320098270, SOLICITAÇÃO 51414, DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 144/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG				FRASCO 250MG	250,0000	4,9900	0,0000	0,00	0,0000	1.247,50

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.247,50
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 (=):	1.247,50

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data