

Ord. Compra: 132848      Cód. Integr:      Solicitação: 70680      Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 24/01/2025  
 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: 24117 - 0 Agência: 2711 - Banco: 341  
 Contato(s):      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: GOIANIA      Fone/Fax: -  
 Bairro: JARDIM EUROPA      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: 24/01/2025 à 24/01/2025      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
33774 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA				BOLSA 100 ML	840,0000	3,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.520,00

Detalhamento:

12459 - MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	200,0000	14,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.800,00
---------------------------------------	--	--	--	-------------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

16120 - TIGECICLINA PO P/ SOL INJ 50MG				FR/AMP 50MG	30,0000	44,6500	0,0000	0,00	0,0000	1.339,50
---	--	--	--	----------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.659,50
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 (=):	<u>6.659,50</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
_____	_____	_____	_____
Data	Data	Data	Data