

45

Ord. Compra: 24280 Cód. Integr: Solicitação: 9455 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/07/2021  
 Fornecedor: 22906 BELIVE - BELIVE MEDICAL PROD HOSP LTDA  
 CNPJ/CPF: 32.757.824/0001-05 Insc Est.:  
 Endereço: RUA 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

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS  
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

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 3639 / 3640

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pcto.: 7 Desc. Condição de Pcto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 02/07/2021 à 02/07/2021 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 175883480

| Produto  | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade         | Qtd Compr. | VI. Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|-----------------|------------|-----------|----------|------|---------|----------|
| 33776 - CLORETO DE SODIO<br>SOL. INJ. 0,9% 500ML -<br>BOLSA<br>Detalhamento: |            |           |           | BOLSA<br>500 ML | 2.010,0000 | 2,6500    | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 5.326,50 |

|  |                 |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+):                               | 5.326,50        |
| 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            |
| <b>Valor Total (=):</b>                              | <b>5.326,50</b> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| COMPRADOR (A)<br><i>Flávia Carvalho da Silva</i><br>Compradora<br>HDT/ISG-GO | ADMINISTRAÇÃO<br><i>Antônio Jorge de Almeida Maciel</i><br>Gerente Administrativo<br>HDT/ISG | FINANCEIRO<br><i>Diego Rodrigues</i><br>Coord. Financeiro<br>ISG - HDT | DIRETORIA<br><i>Bruno Almeida</i><br>Diretor Geral<br>HDT/ISG |
|--|--|--|---|