

13

Ord. Compra: 41359 Cód. Integr: Solicitação: 16211 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/04/2022  
 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  
 Telefone Comercial : AMANDA - 19 32560500  
 E-Mail : VENDAS8@BELIVEMEDICAL.COM.BR

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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 Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 05/04/2022 à 05/04/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 213909204

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49974 - SONDA DE ASPIRACAO TRAUQUEOSTOMIA SISTEMA FECHAD 14FR 30-36CM Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	60,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.200,00

Total dos Produtos(+): 1.200,00  
 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 (=): 1.200,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>Cleia Alves</i>	<i>Bruno Almeida</i>
Data	Data	Data	Data
Comprador		Coord. Financeiro	Diretor Geral
HDT / ISG - GO		HDT / ISG	HDT / ISG