

99

Ord. Compra: 47180 Cód. Integr: Solicitação: 18558 Solic: HDT - FARMACIA CENTRAL
 Nº Processo: Situação: Dt Ord. Compra: 29/06/2022
 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 UF: MG Conta: 6183 - 2 Agência: 6468 - 8 Banco: 237
 Cidade: CONTAGEM
 Contato(s):
 Telefone Comercial : AMANDA - 19 32560500
 E-Mail : VENDAS8@BELIVEMEDICAL.COM.BR

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

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: 29/06/2022 à 04/07/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 227008277

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40891 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML Detalhamento:				BOLSA 100 ML	10.080,0000	4,3500	0,0000	0,00	0,0000	43.848,00
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	360,0000	4,4000	0,0000	0,00	0,0000	1.584,00

Total dos Produtos(+): 45.432,00
 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 (=): 45.432,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camilla Costa</i> Gerente Administrativa Data _____ HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Coord Financeiro Data _____ HDT/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISG
--	---	---	---