

162

Ord. Compra: 67175 Cód. Integr: Solicitação: 35818 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/03/2023  
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 UF: MG Conta: 6183 - 2 Agência: 6468 - 8 Banco: 237  
Cidade: CONTAGEM UF: MG Conta: 6183 - 2 Agência: 6468 - 8 Banco: 237  
Contrato: Excede Contrato?: Não  
Contato(s):  
Telefone Comercial : 19 32560500  
E-Mail : VENDAS8@BELIVEMEDICAL.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 N° 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 Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 29/03/2023 à 10/04/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 277601612

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	900,0000	2,7000	0,0000	0,00	0,0000	2,430,00
Detalhamento:										
38989 - ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRE- PREENCHIDA (SC)				SERINGA 40MG	700,0000	13,3000	0,0000	0,00	0,0000	9,310,00
Especificação: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR-32 E PORT. 1748 DE 30 DE AGOSTO DE 2011.										
Detalhamento:										
33595 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML - FENTANEST				AMPOLA DE 10ML	1,100,0000	2,7000	0,0000	0,00	0,0000	2,970,00
Detalhamento:										
21010 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML - PROPOVAN				FR/AMP 200MG	555,0000	5,3000	0,0000	0,00	0,0000	2,941,50
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 17.651,50  
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

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SoulMV

Flávia Carolina da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO

163

Valor Total (=): 17.651,50

COMPRADOR (A) <b>Flávia Carneiro da Silva</b>	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data Compradora HDT/ISG-GO	Data <b>Igor Guimarães</b> Gerente Administrativo HDT/ISG	Data Coordenadora Financeira e Custos <b>Flávia Maciel Barros</b> 30/03/23 HDT/ISG	Data <b>Antonio Jorge Maciel</b> Diretor Executivo HDT/ISG