

Ord. Compra: 91360 Cód. Integr: Solicitação: Solic:
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/12/2023
Fornecedor: 22221 FARMATER - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 Insc Est.: 0621220800006
Endereço: R DOMINGOS VIEIRA Nr.: 591 Compl.:
Bairro: SANTA EFIGENIA Cep: 30150242
Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS UF: MG Conta: 13007238 - 8 Agência: 3476 - Banco: 33
Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
Telefone Comercial : (31) 3224-2465

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
CEP: 74325100 UF: GO

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: 05/12/2023 à 05/12/2023 Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 324777266 SOLICITAÇÃO 52894 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR ANDRÉA DE PAULA. PROCESSO 158/2023. COMPRA DE MEDICAMENTOS.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8087 - AMIODARONA COMP 200MG				COMPRIMI DO	60,0000	1,0600	0,0000	0,00	0,0000	63,60

Detalhamento:

8037 - ANLODIPINO COMP 5MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,3600	0,0000	0,00	0,0000	21,60
-------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

15896 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	60,0000	4,8700	0,0000	0,00	0,0000	292,20
--	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

6149 - LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG				COMPRIMI DO	60,0000	0,3300	0,0000	0,00	0,0000	19,80
--	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

29954 - NITAZOXANIDA COMP 500MG				COMPRIMI DO	60,0000	6,5100	0,0000	0,00	0,0000	390,60
------------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES				FRASCO	10,0000	24,2000	0,0000	0,00	0,0000	242,00
--------------------------------------	--	--	--	--------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									1.029,80	
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 (=):									1.029,80	

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283