

19

Ord. Compra: 54038 Cód. Integr: Solicitação: 30663 Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/09/2022  
 Fornecedor: 86471 FORMULA PAULISTA - FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.440.828/0001-87 Insc Est.:  
 Endereço: CAPITAO MACEDO Nr.: Compl.: RUA  
 Bairro: VILA CLEMENTINO Cep: 04021020  
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 08995 - 1 Agência: 6330 - Banco: 341  
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : 11 2371-0446  
 E-Mail : FARMACEUTICO@FORMULAPAULIST

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0008-46  
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:  
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -  
 Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO  
 Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-  
 HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

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 9298 / 9286

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

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 29/09/2022 à 29/09/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 244948300 SOLICITAÇÃO 30663 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA PROCESSO 135/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	40,0000	7,9000	0,0000	0,00	0,0000	316,00
38998 - ITRACONAZOL CAPS 100MG Detalhamento:				CAPSULA	250,0000	0,8500	0,0000	0,00	0,0000	212,50

Total dos Produtos(+): 528,50  
 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  
 Valor Total(=): 528,50

COMPRADOR(A)  Data _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data _____ ISG	FINANCEIRO  Data _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
---	--	--	--

