

35

Ord. Compra: 67197 Cód. Integr.: Solicitação: 35933 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: -- Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/03/2023  
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 UF: SP Conta: 08995 - 1 Agência: 6330 - Banco: 341  
Cidade: SAO PAULO 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: 29/03/2023 à 29/03/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 278371359 SOLICITAÇÃO 35933 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 059/2023.

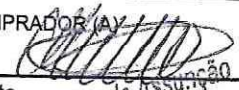

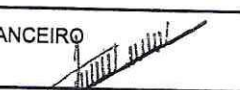
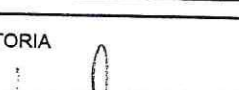
Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
47897 - ACIDO FOLINICO COMP 15 MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	210,00
4853 - BACLOFENO COMP 10MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	300,0000	0,2000	0,0000	0,00	0,0000	60,00
5814 - 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	200,0000	0,8900	0,0000	0,00	0,0000	178,00

Total dos Produtos(+): 764,00  
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 (=): 764,00

CEAP SOL  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

MV | SouIMV

  
César Almeida de Assunção  
Comprador  
CEAP-SOL/ISG-GO

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
			
Data	Data	Data	Data
Casa Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	Casa Almeida de Assunção ISG CEAP SOL		Da <b>Antônio Jorge Maciel</b> Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG