

46
 \$

Ord. Compra: 77109 Cód. Integr: Solicitação: 40774 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/07/2023
 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
 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: 0
 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: 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: 13/07/2023 à 13/07/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 298282836 SOLICITAÇÃO 40774, DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 099/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
47897 - ACIDO FOLINICO COMP 15 MG				COMPRIMI DO	60,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	63,00

Detalhamento:

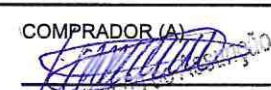


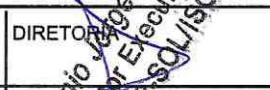
4853 - BACLOFENO COMP 10MG				COMPRIMI DO	310,0000	0,2000	0,0000	0,00	0,0000	62,00
-------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML				FR 100 ML	50,0000	7,9000	0,0000	0,00	0,0000	395,00
--	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 520,00
 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 (=): 520,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
 Data: _____ Compras CEAP-SOL/ISG-CO	 Data: _____ ISG-CEAP-SOL	 Mariana M. A. de Castro Antoniassi Supervisora Financeira e Custos CEAP-SOL-ISG CRA 5446	 Data: _____ Antonio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG

SUPRI 01-203