

19

Ord. Compra: 63823 Cód. Integr: Solicitação: 34683 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/02/2023
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 UF: MG Conta: 69547 - 5 Agência: 1229 - 7 Banco: 1
Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS
Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
Telefone Comercial : (31) 3224-2465

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: GOJANIA 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: 13/02/2023 à 13/02/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 270528917 SOLICITAÇÃO 34683 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR
LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 027/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unif.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40684 - IPRATROPIO 0,25% FRASCO 20ML SOLUCAO P/ INALACAO Detalhamento:				FRASCO	15,0000	6,2800	0,0000	0,00	0,0000	94,20
10200 - LEVOFLOXACINO COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	60,0000	2,1400	0,0000	0,00	0,0000	128,40
7918 - NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML Detalhamento:				FR 50ML	15,0000	14,4500	0,0000	0,00	0,0000	216,75
18601 - SERTRALINA COMP 50MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	60,0000	0,4500	0,0000	0,00	0,0000	27,00
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,7100	0,0000	0,00	0,0000	355,00

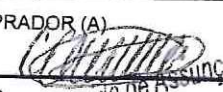
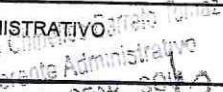


Total dos Produtos(+): 821,35
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00

CEAP SOL

MV | SoulMV


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

Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 821,35

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
 Data: Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-CO	 Data: Jesse Carneiro Lima Gerente Administrativo ISG	 Data: Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	 Data: Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG

