

Ord. Compra: 95379      Cód. Integr:      Solicitação: 54876      Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 18/01/2024  
Fornecedor: 86471 FORMULA PAULISTA - FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA  
CNPJ/CPF: 11.440.828/0001-87      Insc Est.:  
Endereço: CAPITAL 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  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10      Nº 0      CNPJ: 0  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: GOIANIA      Fone/Fax: -  
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO      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: 18/01/2024 à 18/01/2024      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML				FR 100 ML	64,0000	7,9000	0,0000	0,00	0,0000	505,60

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 505,60  
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 (=): 505,60

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data