

Ord. Compra: 102378 Cód. Integr: Solicitação: 57728 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2024
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 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: 01/04/2024 à 01/04/2024 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 | 90,0000 | 7,9000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 711,00 |

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 711,00
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 (=): 711,00

| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| Data | Data | Data | Data |

SUPRI-01-283