

Ord. Compra: 103214 Cód. Integr: Solicitação: 58069 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/04/2024
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
Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS UF: MG Conta: 13007238 - 8 Agência: 3476 - Banco: 33
Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
Telefone Comercial : (31) 3224-2465

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: 08/04/2024 à 08/04/2024 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
5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG				COMPRIMI DO	216,0000	4,4500	0,0000	0,00	0,0000	961,20

Detalhamento:

32359 - MORFINA COMP 10MG - DIMORF/CRISTALIA				COMPRIMI DO	200,0000	1,1100	0,0000	0,00	0,0000	222,00
--	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.183,20
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 (=):	1.183,20

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283