

Ord. Compra: 99867      Cód. Integr:      Solicitação: 56716      Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 04/03/2024  
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 - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      Nº 3310      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR      CEP: 74810907      UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

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 3639 / 3640

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 11/03/2024      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 336869362

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	300,0000	0,8300	0,0000	0,00	0,0000	249,00

Detalhamento:

10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,3900	0,0000	0,00	0,0000	78,00
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

24568 - CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML				FR 100 ML	20,0000	7,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
---	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML				FR 100 ML	60,0000	6,7500	0,0000	0,00	0,0000	405,00
--	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

38998 - ITRACONAZOL CAPS 100MG				CAPSULA	3.000,0000	0,8100	0,0000	0,00	0,0000	2.430,00
-----------------------------------	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.302,00
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 (=):	3.302,00

COMPRADOR (A) <i>[Signature]</i> Data: <i>[Signature]</i>	ADMINISTRATIVO Data:	FINANCEIRO <i>Rafaela R. Carneiro</i> Supervisora Financeiro HDT/SG Data:	DIRETORIA <i>Antonio Jorge Maciel</i> Diretor Executivo HDT/SG Data:
---	-------------------------	---	--

SUPRI-01-203