

Ord. Compra: 118569 Cód. Integr: Solicitação: 63249 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/09/2024
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 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 05/09/2024 à 12/09/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 360985848

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | Valor Total |
|---|------------|------|-----------|-----------|------------|----------|----------|------|---------|-------------|
| 66901 - HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML | | | | FR 120 ML | 76,0000 | 6,6500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 505,40 |

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 505,40
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 (=): 505,40

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

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Pereira Silveira Tillmann, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/vale/RQZ4Y-52JX9-TX7Z3-4ES2B>

SDF 01-283

