



ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS

ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO

Via: 1/1 Página: 1 de 2

Nome: **ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTÁRIAS DE GOIÁS**
 End...: Rua T-14, 249 E-mail: compras@ovg.org.br
 CEP...: 74230-130 Cidade: Goiânia UF: GO
 Tel...: (62) 3201-9441 / 3201-9464 Fax: (62) 3201-9387 Insc. Mun.: 44.180-5
 CNPJ...: 02106664/0001-65 INSC. EST.: ISENTO LEI FEDERAL Nº3193 DE 04/07/1957

ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO

No. **008653**
 Data de Emissão.: **12/09/2018**
 Processo : **398040**

Fornecedor **Setor Requisitante/Centro de Custo** **Sagrada Família - CGSF**
 Nome: PHARMACYA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Email: pharmacya.goiania@gmail.com
 End...: avT 4 Nr...: 1390 Setor/Bairro...: SETOR BUENO
 CEP...: 74230-030 Cidade: GOIÂNIA GO
 Contato: ALISSON Fone/Fax: (62) 3293-0028 Banco Agencia Conta
 CNPJ...: 28.385.176/0001-28 Inscrição Estadual: 10.704.014-0 001 3229-8 52.560-X

Item	Cód	Descrição	Unid	Valor Unid	Qtde	Total
001	001592	CARBIDOPA + LEVODOPA (SINEMET) 25/250 mg CX C/ 30 CP	CX	26,1000	6	156,60
002	001669	OMEPRAZOL 20 mg cx c/ 28 cp	CX	7,0000	3	21,00
003	001679	LEVOTIROXINA SÓDICA (PURAN T4) 75 mg cx c/ 30 cp	CX	7,8500	3	23,55
004	005985	LACTULOSE 667MG/ML	FR	14,9000	15	223,50
005	007922	LORAZEPAN 1MG CX C/ 30CP (LORAX)	CX	19,5000	3	58,50
006	009070	CARBONATO DE CALCIO 600+VITAM. D C/ 90CP (FIXA-CAL)	CX	24,9000	3	74,70
007	009967	CITALOPRAN 20MG CX C/ 30 CP	CX	24,0000	12	288,00
008	010056	CIPROFIBRATO 100MG CX. C/ 30 CP (LIPLESS)	CX	24,0000	3	72,00
009	011258	COLECALCIFEROL VIT D3 7.000 UI (ADDERA D3)	cx	24,9000	3	74,70
010	011263	FOSFATO CAL. TRIB. VIT. D3 600 MG CAL. ELEMENTAR 400 UI CX C/ 60 CP (OSTEONUTRE)	cx	78,0000	3	234,00
011	011269	MIRTAZAPINA 15 MG CX C/ 28 CP (REMERON)	cx	45,8000	6	274,80
012	011278	VACCINIUM MACROCARPON CX C/ 30 SACHÊS (CRANBERRY CR)	cx	54,9000	3	164,70
013	013442	GLICAZIDA 30 MG	cx	23,6300	3	70,89
014	013444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	cx	24,0000	18	432,00
015	013445	LORAZEPAN 2 MG	cx	21,9000	6	131,40
016	013446	OLANZAPINA 5 MG	cx	98,0000	3	294,00
017	013495	RISEDRONATO DE SÓDIO 35 MG	CX	49,9000	3	149,70
018	013496	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 VI	CX	62,1000	3	186,30
019	013499	AMOXICILINA + CLAV 875MG	CX	47,9000	4	191,60
020	013688	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	CPRS	0,7500	90	67,50
021	013690	SULFATO DE CONDRITINA, SULFATO GLICOSAMIDA 1,5+1,2GR	CX	141,5500	6	849,30
022	013691	PIRIDOXINA, TIAMINA, CIANOCOBALAMINA 5000MG SOLUÇÃO INJETAVEL	CX	13,0000	2	26,00
023	013692	DOMPERIDONA 10 MG	CX	6,9000	9	62,10
024	013693	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	CX	60,0000	6	360,00
025	013694	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	CX	21,8000	6	130,80
026	013695	RISPERIDONA 1 MG SOLUÇÃO ORAL 30 ML	VD	36,1000	6	216,60
027	013697	PRIMIDONA 100 MG	CX	58,0000	2	116,00
028	013698	DIOSMINA HESPERIDINA MICRONIZADA 450+50 MG	CX	43,9000	3	131,70

Valor Líquido Por Extenso: *Cinco Mil, Oitenta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos*

Valor Total

5.081,94

1) Favor mencionar o número desta ordem/convênio/contrato na Nota Fiscal.

2) Faturamento/Entrega/Cobrança : Endereço acima.

3) ATENÇÃO: É obrigatório a apresentação desta na entrega de qualquer material/serviço na OVG.

Observação:

0

