

25

Ord. Compra: 40227 Cód. Integr: Solicitação: 15722 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/03/2022
Fornecedor: 45086 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.:
Endereço: ANAPOLIS QD 00 LT02 Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562 UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 3565-3354
E-Mail : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.CO

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/03/2022 à 26/03/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 210821970
SOLICITANTE: ANA PAULA
SETOR: CAF
RAMAL: 3648

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25994 - LINHA SANGUE VENOSA CATABOLHA 8 X 20MM DE DIAMETRO				UNIDADE	50,0000	12,5000	0,0000	0,00	0,0000	625,00
Especificação: PARA MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE COM CATA BOLHA COM 8 X 20 MM DE DIÂMETRO, SENSOR DE PRESSÃO COM CONECTOR LUER, PONTO DE INJEÇÃO, CLAMPS NA EXTENSÃO DA LINHA PRÓXIMA AO CONECTOR LUER E NA SAÍDA DO CATA BOLHA, ESTÉRIL, ATÓXICO E APIROGÊNICO, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	625,00
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 (=):	625,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ HDT/ISSG CO	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i> Gerente Administrativa Data _____ HDT/ISSG	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Coord Financeiro/Custos Data _____ HDT/ISSG	DIRETORIA <i>Adriana Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISSG
---	---	---	--