

Ord. Compra: 33573      Cód. Integr:      Solicitação:      Solic:  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 06/12/2021  
 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  
 Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
 Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : (62) 3565-3354

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS 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  
 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.: 2      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 06/12/2021 à 06/12/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Observação: **ORDEM DE COMPRA REFERENTE SOL. 12784 PRODUTO MESTRE.**

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
27968 - MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - GEN HIPOLABOR Detalhamento:				AMP 10MG	700,0000	2,6000	0,0000	0,00	0,0000	1.820,00

Total dos Produtos(+):	1.820,00
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>1.820,00</b>

COMPRADOR (A) <i>Ismael Moreira da Silva</i> Data _____ Comprador HDT / ISG - GO	ADMINISTRATIVO <i>Camilla Costa</i> <b>Gerente Administrativa</b> Data _____ HDT / ISG	FINANCEIRO <i>Karine B. de Medeiros</i> <b>Diretora Geral Interina</b> Data _____ HDT / ISG	DIRETORIA <i>Karine B. de Medeiros</i> <b>Diretora Geral Interina</b> Data _____ HDT / ISG
--	--	---	--