

Ord. Compra: 22817 Cód. Integr: Solicitação: 9159 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/06/2021
 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 UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 1 Banco: 1
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 1 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 10/06/2021 à 10/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 173455466

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4 MG/ ML 2,5 ML Detalhamento:				FR/A 10 MG	1.000,0000	1,9900	0,0000	0,00	0,0000	1.990,00
40877 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5MG/ML :talhamento:				FRASCO 4,5MG	700,0000	24,0000	0,0000	0,00	0,0000	16.800,00

Total dos Produtos(+): 18.790,00
 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 (=): 18.790,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data: _____ Cert. de Int. HDT/ISG	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS FINANÇAS Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA Data: _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	--	--	--