

Ord. Compra: 38265      Cód. Integr:      Solicitação: 14920      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 17/02/2022  
 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      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: 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: 17/02/2022 à 17/02/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 206891288

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qty Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 45147 - SACO P/ OBITO COR CINZA C/ ETIQUETA DE IDENTIFICACAO TAM G |            |      |           | PACOTE  | 30,0000    | 13,5000  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 405,00   |
| Detalhamento:  |            |      |           |         |            |          |          |      |         |          |

|  |        |
|--|--------|
| Total dos Produtos(+):                               | 405,00 |
| 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 (=):                                     | 405,00 |

|                                       |                     |                    |                       |
|---------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| COMPRADOR (A)                         | ADMINISTRATIVO      | FINANCEIRO         | DIRETOR               |
| <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> | <i>Camila Costa</i> | <i>Cleia Alves</i> | <i>Stenio Almeida</i> |
| Data                                  | Data Administrativa | Data Coord         | Data                  |
|                                       | HDT/ISC             | HDT/ISC            | HDT/ISC               |