

60

Ord. Compra: 26081      Cód. Integr:      Solicitação: 10117      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 02/08/2021  
 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

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  
 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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
 Período p/ Entrega: 02/08/2021 à 02/08/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 179334767

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42923 - POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL				UNIDADE INTERNAC IONAL	400,0000	80,0000	0,0000	0,00	0,0000	32.000,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	32.000,00
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>32.000,00</b>

COMPRADOR (A) <b>Flávia Carvalho da Silva</b> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <b>Antônio Jorge</b> Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO <b>Diego Rodrigues</b> Data _____ Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <b>Bruno Almeida</b> Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	---	--	---