

Ord. Compra: 187310 Cód. Integr: Solicitação: 101989 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 12/03/2026
Fornecedor: 12404 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.: 105091880
Endereço: ANAPOLIS Nr.: Compl.:
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 000000117116 - 0 Agência: 01242 - 4 Banco: 1
Contato(s): WILLIAM , LIGIA
Celular : 62 98138 8170
Telefone Comercial : 62 3565 3354
Bip : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.COM.
E-Mail : TELEVENDAS@ELLODISTRIBUICAO.C

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 12/03/2026 à 12/03/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 587294

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG				FRASCO 250MG	800,000 0	5,2800	0,0000	0,00	0,0000	4.224,00

Detalhamento:

5617 - AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML				FR 10 ML	9.600,00 00	0,1390	0,0000	0,00	0,0000	1.334,40
--------------------------------------	--	--	--	----------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

38973 - CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML - INATIVAR				FRASCO	69,0000	6,4000	0,0000	0,00	0,0000	441,60
--	--	--	--	--------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.000,00
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
Valor Total (=):	6.000,00

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EHDE9-32DAS-CCWFF6-LNNPT>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rataiteira Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EHDE9-32DAS-CCWF6-LNNPT>

SOUPRI-01-283

