

Ord. Compra: 208834 Cód. Integr: Solicitação: 112836 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 27/07/2026

Fornecedor: 12404 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.: 105091880 Nr.: Compl.:
Endereço: ANAPOLIS
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 50595 - 2 Agência: 1590 - Banco: 341
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
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA CEP: 74810907 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 27/07/2026 à 27/07/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 688685

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	1.100,00 00	3,7000	0,0000	0,00	0,0000	4.070,00

Detalhamento:

6454 - CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	50,0000	4,0612	0,0000	0,00	0,0000	203,06
--	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

19050 - AMITRIPTILINA COMP 25MG - GEN EMS				COMPRIMI DO	60,0000	0,0430	0,0000	0,00	0,0000	2,58
---	--	--	--	-------------	---------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

11395 - LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML				BOLSA 500MG	180,000 0	7,1100	0,0000	0,00	0,0000	1.279,80
--	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML				AMPOLA 0.4MG	50,0000	2,2970	0,0000	0,00	0,0000	114,85
--	--	--	--	--------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

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/WEALR-CHXTP-5RTQ8-6UJZ7L>

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	5.670,29
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 (=):	5.670,29

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 e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WEALR-CHXTP-5RTQ8-6UJZ7L>

