

Ord. Compra: 42530 Cód. Integr: Solicitação: 16500 Solic: HDT - ALMOXARIFADO
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/04/2022
Fornecedor: 40374 PAPELARIA TRIBUTARIA - PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
CNPJ/CPF: 00.905.760/0003-00 Insc Est.: 101794193
Endereço: PERIMETRAL NORTE DE 1 A 99998 Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: VILA JOAO VAZ Cep: 74445190
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 114664 - 5 Agência: 3388 - X Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 20/04/2022 à 20/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 215286322

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
41040 - CORRETIVO LIQUIDO 18 ML Detalhamento:				UNIDADE	24,0000	1,9000	0,0000	0,00	0,0000	45,60
192 - GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND Especificação: EM MATERIAL METAL NA COR PRATA. Detalhamento:				CAIXA	10,0000	4,8500	0,0000	0,00	0,0000	48,50
494 - LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDENCIA C/ 100 FLS Especificação: COSTURADAS E PAGINADAS, EM PAPEL SULFITE, GRAMATURA 65G/M2, DIMENSÕES 210MM X 140MM ; CAPA EM PAPELÃO REVESTIDO C/ PAPEL OFF-SET PLASTIFICADA. FOLHAS DIVIDIDAS EM 5 CAMPOS P/ ENCAMINHAMENTO DE CORRESPONDÊNCIA CONTENDO: DESTINATÁRIO, ENDEREÇO, NUMERO, DATA DO RECEBIMENTO, CAMPO P/ ASSINATURA OU CARIMBO E CAMPO PARA DESCRIÇÃO CONTENDO NO MÍNIMO 5 LINHAS. Detalhamento:				UNIDADE	10,0000	8,5000	0,0000	0,00	0,0000	85,00
44975 - PAPEL A-4 COM 500 FOLHAS Especificação: PAPEL A-4 COM 500 FOLHAS Detalhamento:				PACOTE	200,0000	16,9000	0,0000	0,00	0,0000	3.380,00

Total dos Produtos(+): 3.559,10
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

MV | SouIMV

Ismael Moreira da Rocha Junior
Compras
HDT / HDS - GO

Valor Outros (+): 0,00
 Valor Total (=): 3.559,10

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETOR
<i>[Signature]</i>	Camilla Costa	<i>[Signature]</i>	Bonno Almeida
	Gerente Administrativa	Coord Financeiro/Custos	Diretor Geral
Data	Data HDT/SG	Data HDT/SG	Data HDT/SG

Ismael Moreira
 Comissário
 HDT/ISS-60