

Ord. Compra: 33654      Cód. Integr:      Solicitação: 12850      Solic: HDT - GESTAO DE PESSOA  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 06/12/2021  
 Fornecedor: 908 PAPELARIA PRIMICIAS - PRIMICIAS PAPEIS E UTIL. LTDA - EPP  
 CNPJ/CPF: 06.338.087/0001-98      Insc Est.: 103744339  
 Endereço: RUA 68      Nr.: 194      Compl.:  
 Bairro: SETOR CENTRAL      Cep: 74055100  
 Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 17308 - 4 Agência: 1960 - 7 Banco: 341  
 Contato(s): FLAVIO, LEONARDO, THAIS      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 E-Mail : THAIS@PAPELARIAPRIMICIAS.COM.B  
 Telefone Comercial : (62) 3088 6401/3092 2401  
 Fax : 3093 2402

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: 06/12/2021 à 06/01/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
43594 - ENVELOPE PARDO A.4				UNIDADE	1.500,0000	0,1900	0,0000	0,00	0,0000	285,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	285,00
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>285,00</b>

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i> Gerente Administrativa Data _____ HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISG
--	--	--	---