

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: JULIANA FERREIRA DA SILVA CEP: 74810907 UF: GO

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS  
REGULARES/ATUALIZADAS.  
TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

|                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Cód. Condição de Pgto.: 7                               | Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS |
| Período p/ Entrega: 21/01/2026                          | à 21/01/2026                    |
| Moeda:R\$ - REAL                                        |                                 |
| % Desc:0,00                                             | VI Desc:0,00                    |
|                                                         | VI ICMS:0,00                    |
| Observação: COTAÇÃO DO GTPLAN 555571 ADEQUAÇÃO DE CAIXA |                                 |

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 9.469,60 |
| 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 (=):                                     | 9.469.60 |

Esse documento foi assinado por Arleth Faustino Dourado Dagnesi, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocs.com.br/validar/C988V-U8GKZ-752AT-QA4YQ>

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| Data          | Data           | Data       | Data      |

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C588V-U8GKZ-752AT-QA4YQ>

