

Ord. Compra: 182043 Cód. Integr: Solicitação: 99135 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/02/2026
Fornecedor: 14087 OMNI HOSPITALAR - OMNI HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 19.121.760/0001-85 Insc Est.: 105822590
Endereço: FORTALEZA Nr.: Compl.:
Bairro: JARDIM DAS ESMERALDAS Cep: 74905060
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 27176 - 4 Agência: 3246 - 8 Banco: 756
Contato(s): HEITOR
Telefone Comercial : 30945257
E-Mail : COMERCIAL.OMNIHOSPITALAR@GMA

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: JULIANA FERREIRA DA SILVA

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 04/02/2026 à 04/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 564993

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10079 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS				UNIDADE	200,000 0	4,6500	0,0000	0,00	0,0000	930,00

Especificação: DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR.
COMPATÍVEL COM SUPORTES DAS MARCAS DESCARPACK E GRANDESC.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	930,00
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 (=):	930,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Andrews Rodrigues Rocha, 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/7DAVK-5B7MD-MP3EC-8M4X7>

SUPRI-01