

Ord. Compra: 190933 Cód. Integr: Solicitação: 104027 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 06/04/2026

Fornecedor: 190978 HF COMERCIO DE PROD - HF COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 54.295.128/0001-59 Insc Est.:
Endereço: AVENIDA DONA LOURDES ESTIVALETE TEIXEIRA DE 1 Nr.: Compl.:
Bairro: SETOR SAO JOSE Cep: 74440185
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 17801 - 2 Agência: 2174 - 1 Banco: 1
Contato(s):

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: MONALISA CRISTIANA PEREIRA

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: 07/04/2026 à 07/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 603671

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
48058 - KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL				UNIDADE	2.306,00 00	2,6000	0,0000	0,00	0,0000	5.995,60

Especificação: COMPOSTO POR:
- SACHE DE CONDICIONADOR
- SACHE DE SHAMPOO
- SACHE DE CREME DENTAL
- ESCOVA DE DENTE
- SABONETE BARRA 15G
- PENTE DE CABELO PEQUENO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.995,60
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 (=):	5.995,60

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, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/H8AXZ-BZDU6-WBKAR-T3DD9>

SUPRI-01-283

