

Ord. Compra: 195448 Cód. Integr: Solicitação: 104506 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 16/04/2026
Fornecedor: 4796 KINFEL - KINFEL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.620.909/0001-17 Insc Est.: 104299835
Endereço: C-0233 Nr.: 386 Compl.: QD. 561, LT. 03
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74290040
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 29555 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): CARLOS, CARLA
Telefone Comercial : 62 3251 0088

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: MONALISA CRISTIANA PEREIRA CEP: 74810907 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 06/05/2026 à 06/05/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: GTPLAN - 610926 - SOL 104506

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
25998 - ACIDO CITRICO 50% 5 LITROS				GALÃO C/ 5 LITROS	2,0000	175,0000	0,0000	0,00	0,0000	350,00

Especificação: - DESINFETANTE,
- DESINCRUSTANTE;
- INCOLOR;
- NÃO TÓXICO;
- TOTALMENTE BIODEGRADÁVEL;
- INDICADO PARA DESINFECÇÃO QUÍMICA DE MÁQUINA DE HEMODIÁLISE, EFETIVO NA REMOÇÃO DE DEPÓSITOS DE CARBONATO DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E RESÍDUOS ORGÂNICOS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	350,00
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 (=):	350,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Este documento foi assinado por Monalisa Cristiana Pereira, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Q2ED8-VHWFA-YS2LJ-VKKQ>

SUPRI-01-283