

Ord. Compra: 217945 Cód. Integr: Solicitação: 118220 Solic: HDT - CENTRO CIRURGICO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/09/2026

Fornecedor: 87709 OPCA O DIAGNOSTICOS - GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI
CNPJ/CPF: 03.738.854/0001-68 Insc Est.:
Endereço: QUADRAP 66A LOTE 11 Nr.: 1095 Compl.: ALAMEDA
Bairro: SETOR DOS FUNCIONARIO Cep: 74543030
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 000000001768 - 0 Agência: 03300 - 0 Banco: 756
Contato(s):

E-Mail : COTACOEOPCAO@GMAIL.COM

Telefone Comercial : (62)3093-5116 - (62)8583-5

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: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 18/09/2026 à 18/09/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 730264
SOLICITAÇÃO FEITA PELA ENFERMEIRA CARLA DA CME/CC

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
16675 - COMPADRE/PAPAGAIO EM ACO INOX 1000 ML				UNIDADE	3,0000	124,1000	0,0000	0,00	0,0000	372,30

Especificação: - CAPACIDADE APROXIMADA DE 1000 ML;
- COM CABO DE FÁCIL MANUSEIO PARA ENCHIMENTO OU ESVAZIAMENTO;
- MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL;
- DIMENSÕES APROXIMADAS: 13X28X18 CM (ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO);
- COM BORDAS NÃO CORTANTES.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	372,30
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 (=):	372,30

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/8VVVMS-GHXL8-9D953-X38E6>