Ord. Compra: 220251 Cód. Integr: Solicitação: 119319 Solic: HDT - CAF Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/09/2026

Fornecedor: 163238 HF COMERCIO DE PROD - HF COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 54.295.128/0001-59 Insc Est.: 201295733
Endereço: AV D LOURDES ESTIVALETE TEIXEIRA Nr.: 5278 Compl.:
Bairro: SETOR SAO JOSE Cep: 74440185
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 17801 - 2 Agência: 2174 - 1 Banco: 1
Contato(s):

Telefone Comercial : (62) 3374-2330

E-Mail : CHEFEJM@HOTMAIL.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310
Cidade: GOIÂNIA
Bairro: JARDIM GOIAS
Responsável: ISRAEL MAXIMO DOS SANTOS

CNPJ: 03.969.808/0003-31
Insc. Est.:
Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 30/09/2026 à 09/10/2026 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID GTPLAN 739676

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
48058 - KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL				UNIDADE	450,000 0	2,8000	0,0000	0,00	0,0000	1.260,00

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(+):	1.260,00
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 (=):	1.260,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/A4UEG-YAFLV-A39A6-N9SSS

SUPRI-01-283