

|                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|
| <br><small>Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados</small>                                                                             | <b>ORDEM DE COMPRA</b> | PROCESSO Nº 02079/2025  |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                        | SC MV Nº : **           |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                        | DATA : 24/04/2025       |
| Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis - R. 3, nº 1 - Residencial Atenas 2, Quirinópolis - GO, 75860-000.<br>COMPRA REALIZADA PELO IPGSE - QUIRINÓPOLIS - CNPJ Nº 18.176.322/0003-13- TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 93/2024-SES/GO. |                        | ORDEM COMPRA : 119/2025 |

|                   |                                                                                                                           |      |           |       |                    |                        |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-------|--------------------|------------------------|
| Fornecedor:       | LETACIO MENDONÇA LEÃO (L.M.L COMÉCIO E SERVIÇO)                                                                           |      | CNPJ:     |       | 51.780.225/0001-49 |                        |
| Condição de Pgto: | ATÉ 30 DIAS APÓS O ATESTO DA NOTA                                                                                         |      | Desconto: | **    | Contato:           | (64) 99282-0064 ALENIR |
| Local de Entrega: | Policlínica Estadual da Região Sudoeste - Quirinópolis - R. 3, nº 1 - Residencial Atenas 2, Quirinópolis - GO, 75860-000. |      |           |       | Prazo Entrega:     | 30 DIAS                |
| Item              | Descrição/Especificação                                                                                                   | Qtde | Marca     | Unid. | Valor Unitário     | Valor Total            |
| 1                 | INFLADOR COMPRESSOR BOMBA P/ENCHER BALÃO 2 BICOS 600W                                                                     | 1    | **        | Unid. | R\$ 179,90         | R\$ 179,90             |
| 2                 | ESPELHO ESPIÃO CONCAVO 50CM                                                                                               | 1    | VISION    | Unid. | R\$ 297,43         | R\$ 297,43             |
| 3                 | CHAVE T FIXA ILUMAC MODELO REARME DE PLASTICO                                                                             | 5    | ILUMAC    | Unid. | R\$ 44,69          | R\$ 223,45             |
| 4                 | CAIXA PLASTICA C/TAMPA PRETA 50 X 30 X 21 CM 10 LITROS                                                                    | 2    | **        | Unid. | R\$ 281,48         | R\$ 562,96             |
| 5                 | CAIXA DE SOM AMVOX ACA 221 GIGANTE II COM 2 MICROFONES                                                                    | 1    | AMAVOX    | Unid. | R\$ 550,00         | R\$ 550,00             |
| VALOR TOTAL ==>   |                                                                                                                           |      |           |       | R\$                | 1.813,74               |

Observação:

- 1 - Obrigatório a inclusão na Nota Fiscal da seguinte informação: "Despesa refere-se ao TERMO DE COLABORAÇÃO MENCIONADO NO OF. Nº 93/2024 - SES/GO";
- 2 - Quando se tratar de transferência bancária, indicar na nota fiscal os dados bancários (banco, agência e conta) do emitente do documento, preferencialmente Caixa Econômica Federal.
- 3 - Anexar a Ordem de Compras / Serviços

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APÓS TRAMITE DO PRESENTE PROCESSO, DE ACORDO COM O REGULAMENTO DE COMPRAS, CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DE BENS PÚBLICOS DO IPGSE, AUTORIZAMOS A COMPRA/SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE                         |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Data 24.04.25</p> <p><br/><b>Karolayne Pereira Baillão</b><br/>Setor de Compras<br/>CPF: 706.033.851-92<br/>IPGSE<br/>SETOR DE COMPRAS</p> | <p>Data 24.04.25</p> <p><br/><b>Américo Leão Giovannetti</b><br/>Sup. Administrativo<br/>CPF: 890.972.201-06<br/>IPGSE<br/>SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO</p> |