

|                                                                                                                                                                  |                          |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| <br><small>Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados</small> | <h2>ORDEM DE COMPRA</h2> | PROCESSO Nº 0414/2025  |
|                                                                                                                                                                  |                          | SC MV Nº :262          |
|                                                                                                                                                                  |                          | DATA :03/02/2025       |
| INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE - CNPJ 18.176.322/0002-32 -<br>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 101/2024-SES/GO                     |                          | ORDEM COMPRA :025/2025 |

| Fornecedor: 51.780.225 LETACIO MENDONCA LEAO |                                                                                                                                                                                     | CNPJ: 51.780.225/0001-49 |                  |       |                |             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|-------|----------------|-------------|
| Condição de Pgto: TED 30 DIAS                | Desconto: -                                                                                                                                                                         | Contato: (64) 9282-0064  | -                |       |                |             |
| Local de Entrega:                            | HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO -<br>HERSO - AVENIDA UIRAPURU S/N PARQUE RESIDENCIAL ISaura - STA HELENA DE GOIÁS -<br>GO - CEP: 75.920-000 |                          | Prazo Entrega: - |       |                |             |
| Item                                         | Descrição/Especificação                                                                                                                                                             | Qtde                     | Marca            | Unid. | Valor Unitário | Valor Total |
| 1                                            | ÓLEO DE COCO 500 ML                                                                                                                                                                 | 2                        | COCONUT          | Unid. | R\$ 32,00      | R\$ 64,00   |
| VALOR TOTAL ==>                              |                                                                                                                                                                                     |                          |                  |       |                | R\$ 64,00   |

**Observação:**

- 1 - Obrigatório a inclusão na Nota Fiscal da seguinte informação: "Despesa refere-se ao Termo de colaboração 101/2024 - 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,<br>AUTORIZAMOS A COMPRA/SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE |                                                                                                                       |
| Data <u>03.02.25</u>                                                                                                                                                                                        | Data <u>03.02.25</u>                                                                                                  |
| <br>SETOR DE COMPRAS                                                                                                       | <br>SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO |

**Davy Mario Q. R. S. G. S. Souza**  
 Setor de Compras  
 CPF: 703.709.021-22  
 IPGSE

**Romero Leao Giovannetti**  
 Sup. Administrativo  
 CPF: 890.972.201-06  
 IPGSE