

Ord. Compra: 191653 Cód. Integr: Solicitação: 103769 Solic: CEAP-SOL - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/04/2026

Fornecedor: 11410 LOGMED DISTRIBUIDOR - LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.: 104321750
Endereço: AV LAURICIO PEDRO RASMUSSEN; QUADRA R LT 09 Nr.: 469 Compl.:
Bairro: VILA SANTA ISABEL Cep: 74633420
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 44086 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): ALEXANDRE, 3202-7641 MARIANA, MARINA, ALEXANDRE / 81
Telefone Comercial : 062 3565-6457 - PROHOSP

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 0
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: -
Bairro: JARDIM EUROPA CEP: 74325100 UF: GO
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 10/04/2026 à 10/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML				FR 5ML	9,0000	11,0000	0,0000	0,00	0,0000	99,00

Detalhamento:

5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML				FR 100 ML	43,0000	21,0000	0,0000	0,00	0,0000	903,00
---	--	--	--	-----------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.002,00
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 (=):	1.002,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data