

Ord. Compra: 125489

Cód. Integr:

Solicitação: 66498

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 18/11/2024

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: GOIANIA

UF: GO

Conta: 44086 - 8 Agência: 4148 - Banco: 1

Contato(s): ALEXANDRE, 3202-7641 MARIANA, MARINA, ALEXANDRE / 81

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 062 3565-6457

E-Mail : PROHOSPITALPH@HOTMAIL.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIANIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

Nº 3310

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.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 18/11/2024 à 22/11/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: ID 369151041

| Produto                                               | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|-------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 26090 - ATADURA DE RAYON<br>ESTERIL APROX. 7,5CM X 5M |            |      |           | UNIDADE | 90,0000    | 5,6420   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 507,78   |

Especificação: - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);  
- TAMANHO APROXIMADO: 7,5 CM X 5 M.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:

Valor Total do Imposto:

Valor dos Descontos( -):

Valor Outros (+):

Valor Total (=):

507,78

0,00

0,00

0,00

0,00

507,78

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| Data          | Data           | Data       | Data      |