

Ord. Compra: 180625

Cód. Integr:

Solicitação: 98611

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 21/01/2026

Fornecedor: 11410 LOGMED DISTRIBUIDOR - LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99Insc Est.: 104321750

Endereço: AV LAURICIO PEDRO RASMUSSEN; QUADRA R LT 09Nr.: 469Compl.:

Bairro: VILA SANTA ISABELCep: 74633420

Cidade: GOIÂNIAUF: GOConta: 44086 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1

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

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 062 3565-6457 - PROHOSP

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104Nº 3310CNPJ: 03.969.808/0003-31

Cidade: GOIÂNIAInsc. Est.:

Bairro: JARDIM GOIASFone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

Responsável: JULIANA FERREIRA DA SILVACEP: 74810907UF: 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.: 7

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 21/01/2026 à 21/01/2026Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00VI Desc: 0,00VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 555571

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	
22148 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML (M)				FR 100 ML	73,0000	20,6000	0,0000	0,00	0,0000	1.503,80

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.503,80
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 (=):	1.503,80

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data



Esse documento foi assinado por Arleth Faustino Dourado Danesi, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/0888v-U8GKZ-752AT-QA4YQ>