

Ord. Compra: 192287 Cód. Integr: Solicitação: 104506 Solic: HDT - CAF Nº Pr  
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 08/04/2026

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 - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO  
Responsável: MONALISA CRISTIANA PEREIRA

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: 14/04/2026 à 15/04/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: GTPLAN - 610926 SOL 104506

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 5896 - FIO NYLON PRT 2-0 AG<br>2,5CM TR 3/8 45CM |            |      |           | UNIDADE | 48,0000    | 1,3000   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 62,40    |

Especificação: - COMPRIMENTO APROXIMADO: 45 CM;  
- AGULHA: 2,5 CM, TRIANGULAR CORTANTE, 3/8 DE CIRCUNFERÊNCIA;  
- COR: PRETO;  
- ESTRUTURA: MONOFILAMENTAR;  
- EMBALAGEM: INDIVIDUAL E ESTÉRIL.

Detalhamento:

|  |       |
|--|-------|
| Total dos Produtos(+):                               | 62,40 |
| 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 (=):                                     | 62,40 |

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

Esse documento foi assinado por JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Monalisa Cristiana Pereira e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TBHJR-Y9YGV-V9CDDR-VF4YZ>