

Ord. Compra: 200942 Cód. Integr: Solicitação: 108749 Solic: HDT - CAF Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/06/2026

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: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 11/06/2026 à 11/06/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 655014

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10142 - SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG				ENVELOP E 200MG	112,000 0	2,5000	0,0000	0,00	0,0000	280,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	280,00
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 (=):	280,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Juliana Ferreira da Silva e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZJ8WH-AG3UR-ZNTYV-VHB2G>

