

Ord. Compra: 209173 Cód. Integr: Solicitação: Solic: Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/07/2026

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
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS 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: 29/07/2026 à 29/07/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: ORDEM DE COMPRA COMPLENENTAR DA SC 112675 E OC 206796 POIS O ITEM TINHA SIDO CANCELADO DESSA ORDEM DE COMPRA POR QUE O FORNECEDOR NÃO TINHA O PRODUTO PARA ENTREGAR , FOI ABERTO UMA NOVA COTAÇÃO E O FORNECEDOR RESPONDEU A COTAÇÃO INFORMANDO QUE O PRODUTO JA HAVIA ENTRADO EM ESTOQUE E QUE PODERIA ENVIAR O RESTANTE COMO A OC JA HAVIA SIDO CANCELADA FOI ABERTA UMA NOVA COTAÇÃO DESSE ITEM.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25036 - VASELINA SOLIDA 500G				POTE C/ 500 GRAMAS	45,0000	36,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.620,00

Especificação: O produto deve ser Grau farmacêutico.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.620,00
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 (=):	1.620,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LV95P-QZ6U4-QK4KD-ZWHGL>

Ord. Compra: 206796

Cód. Integr:

Solicitação: 112675

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: ATENDIDA

Dt Ord. Compra: 16/07/2026

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

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 17/07/2026 à 17/07/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 686114

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25036 - VASELINA SOLIDA 500G				POTE C/ 500 GRAMAS	55,0000	36,0000	0,0000	0,00	0,0000	360,00

Quantidade Cancelada: 45,0000

Especificação: O produto deve ser Grau farmacêutico.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	360,00
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 (=):	360,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data