

15

Ord. Compra: 50492      Cód. Integr:      Solicitação: 19844      Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 05/08/2022  
Fornecedor: 7512 VIA NUT      - VIA NUT NUTRICAÇÃO CLIN PROD HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76      Insc Est.: 10.446.664-2  
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL      Nr.: 3677      Compl.: QD.172 LT.07  
Bairro: SETOR BUENO      Cep: 74215017  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 500039 - 4 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): DAIANNI REZENDE, MARIELIZE      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
E-Mail : VENDAS@VIANUT.COM.BR  
Telefone Comercial : FERNANDA - 62-3291-6350  
Fax : 62 3291-6109

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE      Nº 0      CNPJ: 03.969.808/0008-46  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10      Insc. Est.:  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      Fone/Fax: -  
Bairro: GOIANIA      CEP: 74325100      UF: GO  
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-  
HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

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 9298 / 9286

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 05/08/2022 à 05/08/2022      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 234741633 SOLICITAÇÃO 19844 DESTINADA AO SETOR DE NUTRIÇÃO SOLICITADO POR MARCELA GARCIA.PROCESSO 098/2022.





Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18688 - MODULO EM PO DE GLUTAMINA Especificação: - SACHÊ DE 10 G; - SEM SABOR. Detalhamento:				GRAMA	400,0000	0,1700	0,0000	0,00	0,0000	68,00
704 - MODULO EM PO DE CARBOIDRATO 100% MALTODEXTRINA Especificação: - SEM SABOR. Detalhamento:				GRAMA	4.000,0000	0,0243	0,0000	0,00	0,0000	97,20
21293 - MODULO DE SIMBIOTICO Especificação: - FRUTOOLIGOSACARÍDEOS, LACTOBACILLUS E BIFIDOBACTÉRIAS; - SEM GLÚTEN OU EQUIVALENTE; - ISENTO DE SACCHAROMYCCES BOULLARD; - SACHÊ IGUAL OU SUPERIOR A 2 GRAMAS. Detalhamento:				UNIDADE	120,0000	3,7900	0,0000	0,00	0,0000	454,80
37844 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200ML MORANGO Especificação: SUPLEMENTO HIPER/HIPER MORANGO 200ML. SUPLEMENTO ORAL INDUSTRIALIZADO, > 1.25KCAL/ML A MENOR OU IGUAL 1.5KCAL/ML, MAIOR OU IGUAL 5G DE PROTEINAS/100ML. PRONTO PARA USO E ADMINISTRACAO - SABOR MORANGO. Detalhamento:				UNIDADE	410,0000	6,9000	0,0000	0,00	0,0000	2.829,00

CEAP SOL

MV | SoulMV

  
Cesar Almeida de Assunção  
Comprador  
CEAP-SOL/ISG-GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									3.449,00	
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 (=):									<u>3.449,00</u>	

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/SG-00	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Bruno Almeida Gerente Administrativo ISG CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/SG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/SG
---	---	--	--

SUPR 00 287