

10

Ord. Compra: 23416 Cód. Integr: Solicitação: 9388 Solic: CEAP-SOL - SERVIÇO DE N  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/06/2021  
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: C 259 Nr.: 259 Compl.:  
Bairro: SETOR NOVA SUICA Cep: 74280220  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 500039 - 4 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): DAIANNI REZENDE, MARIELIZE Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : DAIANNI@VIANUT.COM.BR  
Telefone Comercial : 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 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 9298 / 9286

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 22/06/2021 à 22/06/2021 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
22832 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP. S/ FIBRAS, 1,5 KCAL/ML Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTÉICA (PTN MAIOR IGUAL A 20% VET); - ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN; - DENSIDADE CALÓRICA 1,5 KCAL/ML; - BOLSA 500 ML - SISTEMA FECHADO; - SEM FIBRAS; - NUTRICIONALMENTE COMPLETA.				MILILITRO S	40.000,0000	0,2699	0,0000	0,00	0,0000	10.796,00

Detalhamento:

21293 - MODULO DE SIMBIOTICO Especificação: - FRUTOOLIGOSACARÍDEOS, LACTOBACILLUS E BIFIDOBACTÉRIAS; - SEM GLÚTEN OU EQUIVALENTE; - ISENTA DE SACCHAROMYCCES BOULLARD; - SACHÊ IGUAL OU SUPERIOR A 2 GRAMAS.				UNIDADE	7,0000	111,0000	0,0000	0,00	0,0000	777,00
---	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

42708 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200ML CHOCOLATE Detalhamento:				UNIDADE	240,0000	6,7900	0,0000	0,00	0,0000	1.629,60
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	----------

42709 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER BAUNILHA 200ML				UNIDADE	300,0000	6,7900	0,0000	0,00	0,0000	2.037,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	----------

CEAP SOL


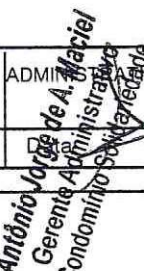


MV | SoulMV

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

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	-----------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	15.239,60
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>15.239,60</u>

COMPRADOR (A)  César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo Condomínio Solidária Ceap	FINANCEIRO  Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
Data	Data	Data	Data

95.31.01-203

*Handwritten signature*