

Ord. Compra: 414 Solicitação: 200 Solic: SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIE
 Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/02/2018
 Fornecedor: 246 VIA NUT - VIA NUT NUTRICAÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76 Insc Est.: 104466642
 Endereço: ROSAS, DAS Nr.: Compl.:
 Bairro: SETOR OESTE Cep: 74125010
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 02382 - 2 Agência: 7938 - Banco: 341
 Contato(s): (62) 39452653

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
 Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10 - JARDIM E Nº 298 CNPJ: 03.969.808/0008-46
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: BOA VIAGEM Fone/Fax: 32019289 -
 Responsável: ARTUR BRITO MORAES CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE - CS SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 12:00h E DAS 13:00 ÀS 18:00h.

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 E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
 Período p/ Entrega: 28/02/2018 à 28/03/2018 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
458 - DIETA OLIGOMERICA >1.25KCAL/ML SISTEMA ABERTO LATA 250ML Detalhamento:				LATA C/250ML	100,0000	20,3500	0,0000	0,00	0,0000	2.035,00

Total dos Produtos(+): 2.035,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI(+): 0,00
 Valor dos Descontos(-): 0,00
 Valor Outros(+): 0,00
 Valor Total(=): 2.035,00

COMPRADOR <i>Arthur Brito Moraes</i> Data _____ Arthur Brito Moraes Comprador Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Data _____ Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Data _____ Cleia Alves Coord. Financeiro Condomínio Solidariedade	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data _____ Aline Oliveira Diretora Geral Condomínio Solidariedade-CS
---	---	--	---

SUPRI-01-283