

Ord. Compra: 20475
 Solicitação: 8971
 Nº. Processo:

Solic: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIETÉTICA
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:24/06/2020
 Dt Limite:10/07/2020

Fornecedor: 17 VIA NUT WN NUTRIÇÃO - VIA NUT NUTRIÇÃO CLINICA E PRODUTOS HOSP
 CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76 Insc Est.: 104466642
 Endereço: ALAMEDA DAS ROSAS Nr.: 2243 Compl.: QD. R2A L 1E
 Bairro: SETOR OESTE Cep: 74125010
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 02382-2 Agência : 7938- Banco : 341
 Contato(s):
 Fax : ANA CAROLINA (62) 3291-6350 Celular : 62 9151-3824
 E-Mail : VENDAS@VIANUT.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: -
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
 Responsável: ISMAELMRJ
 Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no hospital de doenças tropicais - 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 E SEUS VENCIMENTOS.

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/06/2020 à 24/06/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: #104700485

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
15322 DIETA ENTERAL OLIGOMERICA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA Especificação: PEPTAMEN 1.5 MARCA NÃO CONFORME: PERATIVE (DEVIDO ACRESCIMO NA FORMULAÇÃO DE 10% DE ARGININA. ITEM ESTE QUE IMPOSSIBILITA SEU USO EM PACIENTES SÉPTICOS).				LATA C/250ML	264.0000	18.9900	0.0000		0.0000	5.013,36
25020 DIETA ENTERAL POLIMERICA HIPERC HIPERP (>70 G DE PTN/L) Especificação: DENSIDADE CALORICA 1.5 KCAL/ML MAIOR QUE 70 GRAMAS DE PROTEINA POR LITRO MENOR QUE 10 GRAMAS DE FIBRAS POR LITRO SISTEMA ABERTO OU SISTEMA FECHADO EMBALAGEM DE 500 ML OU 1 LITRO				FRASC C/1000ML	250.0000	29.4500	0.0000		0.0000	7.362,50
15311 FORMULA INFANTIL S/ LACTOSE E A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES Especificação: NEOCATE LCP - DANONE ALFAMINO - NESTLE PURAMINO - MEADJOHNSON INDICADO PARA CRIANÇAS DE 0 A 3 ANOS				LATA C/400G	2.0000	162.0000	0.0000		0.0000	324,00
25021 MODULO DE PROBIOTICO Especificação: SIMFORT (VITAFOR), PROBIATOP (INVICTUS)				SACHE C/2G	90.0000	3.6685	0.0000		0.0000	330,17
15253 MODULO DE SIMBIOTICO Especificação: *LACTOFOS, SIMBIOFLORA, FIBER MAIS FLORA 5G A 7G *SIMFORT NÃO ATENDE A DESCRIÇÃO				SACHE C/6G	102.0000	7.4500	0.0000		0.0000	759,90
15301 SUPLEMENTO ORAL HIPERC E HIPERPROT C/ SABOR (2.0 KCAL/ML)				CAIXA C/200ML	162.0000	9.9500	0.0000		0.0000	1.611,90

Ord. Compra: 20475
 Solicitação: 8971
 Nº. Processo:




Solic: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIETÉTICA
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:24/06/2020
 Dt Limite:10/07/2020

Fornecedor: 17 VIA NUT WN NUTRIÇÃO - VIA NUT NUTRIÇÃO CLINICA E PRODUTOS HOSP
 104466642

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
15294 SUPLEMENTO ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO (BAUNILHA)				CAIXA C/200ML	27,0000	5,5000	0,0000		0,0000	148,50
24274 SUPLEMENTO ORAL PARA CICATRIZACAO C/ PROLINA				FRASC C/200ML	102,0000	16,1000	0,0000		0,0000	1.642,20

Total dos Produtos (+): 17.192,53
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 17.192,53

COMPRADOR  Ismael Moreira da Rocha Junior Comprador HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA  Antonio Jesus de A. Mezial Gerente Administrativo HDT/HAA	FINANCEIRA  Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG
Data	Data	Data	Data