

Ord. Compra: 20672
 Solicitação: 9061
 Nº. Processo:

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

Dt Ord.: 24/07/2020
 Dt Limite: 10/08/2020

Fornecedor: 17 VIA NUT WN NUTRIÇÃO - VIA NUT NUTRIÇÃO CLINICA E PRODUTOS HOSP
 CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76 Insc Est.: 104466642
 Endereço: PERIMETRAL Nr.: Compl.: QD. 171 L 7
 Bairro: SETOR BUENO Cep: 74215017
 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
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
 Responsável: ISMAELMRJ CEP: 74884120 UF: GO
 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: 24/07/2020 à 24/07/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
24127 ALIMENTO ORAL/ENTERAL POLIMÉRICO P/ CRIANÇAS				POTE C/400G	15,0000	36,9500	0,0000		0,0000	554,25
Especificação:	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO OU SUPORTE TOTAL DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS APRESENTAÇÃO: LATA 400 GRAMAS									
15322 DIETA ENTERAL OLIGOMÉRICA HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA				LATA C/250ML	240,0000	18,9900	0,0000		0,0000	4.557,60
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).									
25020 DIETA ENTERAL POLIMÉRICA HIPERCALÓRICA HIPER (>70 G DE PTN/L)				FRASC C/1000ML	540,0000	29,4500	0,0000		0,0000	15.903,00
Especificação:	DENSIDADE CALÓRICA 1.5 KCAL/ML MAIOR QUE 70 GRAMAS DE PROTEÍNA POR LITRO MENOR QUE 10 GRAMAS DE FIBRAS POR LITRO SISTEMA ABERTO OU SISTEMA FECHADO EMBALAGEM DE 500 ML OU 1 LITRO									
15301 SUPLEMENTO ORAL HIPERC E HIPERPROT C/ SABOR (2.0 KCAL/ML)				CAIXA C/200ML	81,0000	9,9500	0,0000		0,0000	805,95
15294 SUPLEMENTO ORAL HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO (BAUNILHA)				CAIXA C/200ML	135,0000	6,1400	0,0000		0,0000	828,90
15295 SUPLEMENTO ORAL HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO (CHOCOLATE)				CAIXA C/200ML	135,0000	6,1490	0,0000		0,0000	830,12

Ord. Compra: 20672
 Solicitação: 9061
 N°. Processo:

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

Dt Ord.:24/07/2020
 Dt Limite:10/08/2020

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
Total dos produtos(=):										23.479,82
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 (+):										
										23.479,82

COMPRADOR <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Abreu</i> Gerente Administrativo HDT/ISG-GO	FINANCEIRO <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data Diretor Geral HDT/ISG
---	--	--	--