

Ord. Compra: 20955
 Solicitação: 9232
 Nº. Processo:

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

Dt Ord.:29/09/2020
 Dt Limite:10/10/2020

Fornecedor: 17 VIA NUT WN NUTRICAÇÃO - VIA NUT NUTRICAÇÃO 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
 Cidade: GOIANIA
 Bairro: PARK LOZANDES
 Responsável: FLAVIACS

CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Insc. Est.:
 Fone/Fax: -
 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: 29/09/2020 à 29/09/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: 111171282

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
24603 ALIMENTO ORAL / ENTERAL ESPECIFICO P/ RENAL DIALITICO Especificação: DENSIDADE CALORICA: 2,0 KCAL/ML APORTE PROTEICO: 74 G/L SEM ADIÇÃO DE SACAROSE				CAIXA C/200ML	81,0000	14,0000	0,0000		0,0000	1.134,00
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	96,0000	23,8000	0,0000		0,0000	2.284,80
15238 MODULO DE L- GLUTAMINA Especificação: 100% L-GLUTAMINA (GLUTADYN, GLUTAMAX, RESOURCE GLUTAMINA)				SACHE C/10G	200,0000	2,9400	0,0000		0,0000	588,00
25075 MODULO DE MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS				LATA C/250G	5,0000	39,5900	0,0000		0,0000	197,95
15231 MODULO DE WHEY PROTEIN ISOLADO Especificação: WHEY PROTEIN ISOLADO				POTE C/250G	42,0000	54,0000	0,0000		0,0000	2.268,00
24274 SUPLEMENTO ORAL PARA CICATRIZACAO C/ PROLINA				FRASC C/200ML	144,0000	13,8000	0,0000		0,0000	1.987,20

Total dos Produtos (+): 8.459,95
 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 (+):

Ord. Compra: 20955
 Solicitação: 9232
 N°. Processo:

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

Dt Ord.:29/09/2020
 Dt Limite:10/10/2020

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
Valor Total (=):										8.459,95

COMPRADOR <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador Data HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA <i>Artêmio José de A. Mendes</i> Gerente Administrativo Data	FINANCEIRO HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS <i>Dirceu Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT Data	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISG Data
--	--	--	---