

Ord. Compra: 19090  
 Solicitação: 8221  
 N°. Processo:

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

Dt Ord.:27/09/2019  
 Dt Limite:04/10/2019

Fornecedor: 6759 IBEX - IBEX COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA.  
 CNPJ/CPF: 29.511.026/0002-67 Insc Est.:  
 Endereço: T 7 DE 454 A 99998 0186 Nr.: 1026 Compl.: QUADRA 35 LTE 14,4  
 Bairro: SETOR BUENO Cep: 74210260  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 21192-3 Agência : 3599-8 Banco : 1  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : (62)3911-1414 E-Mail : COMPRAS.GO@BENENUTRI.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 N° 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: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
 Período p/ Entrega: 27/09/2019 à 27/09/2019 % 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
15307 FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO (PARA O 2º SEMESTRE) Especificação: NAN COMFOR 2, NAN PRO 2, APTAMIL 2				LATA C/400G	10,0000	20,9500	0,0000		0,0000	209,50
24124 MODULO DE MALTODEXTRINA Especificação: 100% MALTODEXTRINA				POTE C/1KG	2,0000	14,4500	0,0000		0,0000	28,90
15231 MODULO DE WHEY PROTEIN ISOLADO Especificação: WHEY PROTEIN ISOLADO (FRESUBIN PROTEIN POWDER - FRESENIUS, WHEY PROTEIN ISOLATE - VITAFOR)				POTE C/250G	20,0000	82,9000	0,0000		0,0000	1.658,00
15295 SUPLEMENTO ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO (CHOCOLATE) Especificação: NUTREN 1.5, ENERGY ZIP, ENSURE 1.5, FRESUBIN ENERGY DRINK				CAIXA C/200ML	270,0000	7,3000	0,0000		0,0000	1.971,00
15301 SUPLEMENTO ORAL HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO (2.0 KCAL/ML) Especificação: NUTREN 2.0, FRESUBIN 2KCAL DRINK, NUTRIDRINK COMPACT, FRESUBIN 2KCAL FIBRE DRINK				CAIXA C/200ML	120,0000	12,0000	0,0000		0,0000	1.440,00

Total dos Produtos (+): 5.307,40  
 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 (=): 5.307,40

COMPRADOR <i>Ismael Moreira de Rocha Junior</i> Data Comprador HDT/ISC-GO	ADMINISTRATIVA <i>Antonio Jorge de A. Mariel</i> Data Gerente Administrativo HDT/ISC-GO	FINANCEIRA <i>Diego Rodrigues</i> Data Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Roger Moreira</i> Data Diretor Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT
--	---	--	--