

Ord. Compra: 18359 Solic: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIETÉTICA Dt Ord.:26/03/2019
 Solicitação: 7877 Cota: - Dt Limite:05/04/2019
 N°. Processo: Situação: AUTORIZADA

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 : 2382-2 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 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR 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: 26/03/2019 à 26/04/2019 % 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
15322 DIETA OLIGOMÉRICA >1.25KCAL/ML SISTEMA ABERTO Especificação: MAIOR IGUAL 60G DE PTN/L (PEPTAMEN 1.5, PERATIVE) PODENDO SER DE 237 ML A 250 ML.				LATA C/250ML	240,0000	20,9900	0,0000		0,0000	5.037,60
15327 DIETA P/ ULCERA POR PRESSAO, SISTEMA ABERTO Especificação: >0.9 E MENOR IGUAL 1.25KCAL/ML, MAIOR IGUAL 40G DE PTN/L DE AVB (CUBISON, IMPACT)				LITRO	60,0000	55,0000	0,0000		0,0000	3.300,00
23233 DIETA POLIMÉRICA >1.25KCAL/ML <10G/L FIBRA SISTEMA ABERTO Especificação: MAIOR IGUAL A 60G DE PTN/L DE AVB (NUTRISON ENERGY, ENSURE PLUS HN)				LITRO	420,0000	22,5500	0,0000		0,0000	9.471,00
15309 FORMULA SEMI ELEMENTAR, C/ PTN HIDROLISADA (PREGOMIN) Especificação: (PREGESTIMIL PREMIUM, PREGOMIN PEPTI)				LATA C/400G	5,0000	84,5000	0,0000		0,0000	422,50
15238 MODULO DE L- GLUTAMINA 100% SACHE (RESOURCE GLUTAMINA)				SACHE C/10G	120,0000	2,5900	0,0000		0,0000	310,80
15301 SUPLEMENTO LIQ HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO C/ SABOR Especificação: 125ML/200ML (NUTREN 2.0, FRESUBIN 2KCAL DRINK, NUTRIDRINK COMPACT, FRESUBIN 2KCAL FIBRE DRINK)				CAIXA C/200ML	162,0000	12,7500	0,0000		0,0000	2.065,50

Total dos Produtos (+): 20.607,40
 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 (=): 20.607,40

Ord. Compra: 18359
Solicitação: 7877
Nº. Processo:

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

Dt Ord.:26/03/2019
Dt Limite:05/04/2019

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

COMPRADOR <i>Vander de Monteiro dos S. Junior</i> Comprador HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA Data <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/ISG-GO	FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Data <i>Diego Roberto</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Moisés Wanderley</i> Diretor Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT Data
---	---	---	--