

Ord. Compra: 20077      Solic: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIETÉTICA      Dt Ord.:08/04/2020  
 Solicitação: 8684      Cota: -  
 Nº. Processo:      Situação: AUTORIZADA      Dt Limite:05/04/2020

Fornecedor: 17 VIA NUT WN NUTRICAÇÃO - VIA NUT NUTRICAÇÃO CLINICA E PRODUTOS HOSP  
 CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76      Insc Est.: 104466642  
 Endereço: 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  
 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: 08/04/2020 à 08/04/2020      % 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
15322 DIETA ENTERAL OLIGOMERICA HIPERCALORICA 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).										
24126 DIETA ENTERAL POLIMERICA HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA				FRASC C/1000ML	384.0000	19.4800	0.0000		0.0000	7.480,32
Especificação: DENSIDADE CALORICA 1.5 KCAL/ML MAIOR QUE 60 GRAMAS DE PROTEINA POR LITRO MENOR QUE 10 GRAMAS DE FIBRAS POR LITRO SISTEMA ABERTO										
15253 MODULO DE SIMBIOTICO				SACHE C/6G	60.0000	7.4900	0.0000		0.0000	449,40
Especificação: *LACTOFOS, SIMBIOFLORA, FIBER MAIS FLORA 5G A 7G *SIMFORT NÃO ATENDE A DESCRIÇÃO										
15301 SUPLEMENTO ORAL HIPERC E HIPERPROT C/ SABOR (2.0 KCAL/ML)				CAIXA C/200ML	168.0000	9.9500	0.0000		0.0000	1.671,60
24274 SUPLEMENTO ORAL PARA CICATRIZACAO C/ PROLINA				FRASC C/200ML	69.0000	16.1000	0.0000		0.0000	1.110,90

Total dos Produtos (+): 15.269,82  
 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 (+):  
 Valor Total (=): 15.269,82

20

Ord. Compra: 20077  
Solicitação: 8684  
Nº. Processo:

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

Dt Ord.:08/04/2020  
Dt Limite:05/04/2020

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

COMPRADOR <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador Data HDT/ISG - GO	ADMINISTRATIVA <i>Antonio Jorani de A. Maciel</i> Gerente Administrativo Data HDT/HAA	FINANCEIRA <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro Data ISG HDT	DIRETORIA Data
--	--	---	-------------------

*Bruno Almeida*  
Diretor Geral  
HDT/ISG