

Ord. Compra: 173792 Cód. Integr: Solicitação: 95227 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/12/2025
Fornecedor: 29992 BENENUTRI - BENENUTRI COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 20.720.905/0002-24 Insc Est.: 107871033 Nr.: 445 Compl.: SN
Endereço: AV RIO NEGRO Cep: 74840520 UF: GO Conta: 49980 - 1 Agência: 0542 - Banco: 341
Bairro: PQ AMAZONA Cidade: GOIÂNIA Contrato:
Contato(s): Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : NATANA - 62 3432.2233
E-Mail : VENDAS.GO@BENENUTRI.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no 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/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.

TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 05/12/2025 à 05/12/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 527096

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
61766 - NUTRICAO PARENTERAL CENTRAL IND. 1400-1500ML 1500-1600KCAL				MILILITRO S	7.500,0000	0,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.500,00

Especificação: PARA USO ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 2 ANOS DE IDADE) , TRI COMPARTIMENTADA, NORMOCALÓRICA, CONTENDO EMULSÃO LIPÍDICA COM NO MÍNIMO ÓLEO DE OLIVA E ÓLEO DE SOJA, SOLUÇÕES TOTAIS DE AMINOÁCIDOS COM NO MÍNIMO 75G NA BOLSA, COM ELETROLÍTOS, EM BOLSA TRI COMPARTIMENTADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, COMPATÍVEL COM OS NUTRIENTES ANTES E APÓS ATIVAÇÃO DA INFUSÃO NO PACIENTE, CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE É A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO. VOLUME DE 1400 A 1500ML – APROXIMADAMENTE 1500 A 1600 KCAL.

Detalhamento:

52449 - NUTRICAO PARENTERAL 1100KCAL 986ML	UNIDADE	5,0000	225,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.125,00
--	---------	--------	----------	--------	------	--------	----------

Especificação: - FRESENIUS KABI
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.625,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00

Valor Total (=): 2.625,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCIERO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283