ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS

OVG

ORDEM DE COMPRA / SERVIÇC

Via: 1 / 3 Página 1 de 1

Nome: **ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTÁRIAS DE GOIÁS**
End...: Rua T-14, 249 E-mail: compras@ovg.org.br
CEP...: 74230-130 Cidade: Goiânia UF: GO **Insc. Municipal: 44180-5**
Tel.....: (62) 3201-9441 / 3201-9464 Fax: (62) 3201-9494 / 3255-4455
CNPJ..: 02106664/0001-65 **INSC. EST.: ISENTO LEI FEDERAL Nº3193 DE 04/07/1957**

ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO
No. **008416**
Data de Emissão.: **16/11/2017**
Processo : **386535**

Fornecedor

Nome: AGA INDUSTRIA R COMÉRCIO DE COCHÕES
End...: GABRIEL HENRIQUE DE ARAúJO Nr...:
CEP...: 74484-420 Cidade: GOIÂNIA
Contato: ESTEFANE Fone/Fax: 3519-1870
CNPJ..: 25.097.077/0001-52 Inscrição Estadual:

Setor Requisitante/Centro de Custo:CIGO-Casa do Interior de Goiás

Email gynflexcolchoes@gmail.com
Setor/Bairro...: Loteamento Goiânia Viva
GO

Banco	Agencia	Conta
033	3137	13004138-2

Item	Cód	Descrição	Unid	Valor Unit	Qtde	Total
001	007796	TRAVESSEIRO HOSPITALAR	UN	18,0000	70	1.260,0000

Valor Líquido Por Extenso: *Um Mil, Duzentos e Sessenta Reais*	Valor Tota	**1.260,00**

1) Favor mencionar o número desta ordem/convênio/contrato na Nota Fiscal.
2) Faturamento/Entrega/Cobrança : Endereço acima.
3) ATENÇÂO: É obrigatório a apresentação desta na entrega de qualquer material/serviço na OVG.

Observação:

OS REFERIDOS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUE SDE FORMA ÚNICA, NA PRÓPRIA UNIDADE NO ENDEREÇO RUA R-3, Nº 120, SETOR OESTE, GOIANIA-GO, NO PRAZO DE ATE 30 (TRINTA) DIAS CONTADOS DA DATA DA SOLICITAÇÃO, OBSERVANDO-SE AS CONDIÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA PARA A ENTREGA DOS MESMOS.

Secretaria da Receita Federal/SIMPLES - Anexar com a Nota Fiscal comprovante do SIMPLES para não retenção dos impostos e contribuições devidos, caso contrário serão retidos e recolhidos.
Impostos Municipais - apresentar documentos de isenção ou imunidade e/ou por estimativa para não retenção dos tributos.
O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM 5 (CINCO) DIAS, APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS E APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.

--- x --- x --- x --