ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS

OVG

ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO

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

Tel.....: (62) 3201-9441 / 3201-9464 Fax: (62) 3201-9387 Insc. Mun.: 44.180-5

CNPJ..: 02106664/0001-65 **INSC. EST.: ISENTO LEI FEDERAL Nº3193 DE 04/07/1957**

ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO

No. **008601**

Data de Emissão.: **08/05/2018**

Processo : **387655**

Fornecedor

Setor Requisitante/Centro de Custo DAS-Diretoria de Ação Social

Nome: MARTINS DISTRIBUICAO E LOGISTICA EIRELI Email VENDAS@MARTINSDISTLOG.COM.BR

End...: AV EURIPEDES DE MENEZES Nr...: S/N Setor/Bairro...: PARQUE INDUSTRIAL VICE PRESIDEN

CEP...: 74993-540 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA GO

Contato: WASHINGTON Fone/Fax: 62 4013-5033

CNPJ..: 02.614.637/0001-01 Inscrição Estadual: 10304750-6

Banco	Agencia	Conta
001	1841-4	41882-X

Item	Cód	Descrição	Unid	Valor Unit	Qtde	Total
001	007070	APARELHO DE PRESSÃO - ESFIGNAMANÔMETRO	UN	77,0000	12	924,00

Valor Líquido Por Extenso: *Novecentos e Vinte e Quatro Reais*	Valor Tota	**924,00**

1) Favor mencionar o número desta ordem/convênio/contrato na Nota Fiscal.

2) Faturamento/Entrega/Cobrança : Endereço acima.

3) ATENÇÃO: É obrigatório a apresentação desta na entrega de qualquer material/serviço na OVG.

Observação:

Aparelho completo para aferir pressão arterial, adulto.
A empresa deverá emitir as notas fiscais separadas por aparelhos que serão distribuídos para as unidades da OVG, sendo 05 (cinco) aparelhos para o complexo Gerontológico Sagrada Família (CGSF), 03 (três) aparelhos para a Vila Vida (VV), 01 (um) aparelho para o Centro de Convivência de Idosos Norte Ferroviário (CCI_NF), Centro de Convivência de Idosos Cândida de Morais (CCI_CM), Centro de Convivência de Adolescentes Novo Mundo (CCA_NM) e para o Centro Social Dona Gercina Borges (CSDG).

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 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA DA NOTA FISCAL.
A entrega deve ser efetuada até o quinto dia após o recebimento deste.

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