# ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS

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. **008498**
Data de Emissão.: **25/01/2018**
Processo : **388669**

**Fornecedor**

Nome: ENTREPONTO ENXOVAIS EIRELI -ME
End...: 9 Nr...: 2319 Setor/Bairro...: SETOR MARISTA
CEP...: 74150-130 Cidade: GOIÂNIA GO
Contato: LIDIANE MORAIS Fone/Fax: 3094-6523
CNPJ..: 28.803.868/0001-49 Inscrição Estadual: 10.706.994-6

**Setor Requisitante/Centro de Custo: CCI-Centro de Convivência de Idosos**
Email: entrepontoenxovais@gmail.com

| Banco | Agencia | Conta |
|---|---|---|
| 237 | 3345-6 | 0003857-1 |

| Item | Cód | Descrição | Unid | Valor Unit | Qtde | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 000973 | TOALHAS DE ROSTO | UN | 24,5000 | 150 | 3.675,00 |
| 002 | 002179 | TOALHA PARA MÃOS | UN | 10,0000 | 35 | 350,00 |

Valor Líquido Por Extenso: *Quatro Mil, Vinte e Cinco Reais* Valor Total **4.025,00**

*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:**

**OS REFERIDOS PRODUTOS DEVERÃO SER ENTREGUES DE FORMA PARCELADA, 03 (TRÊS) PARCELAS, CONFORME SOLICITAÇÃO DA OVG, NO ENDEREÇO: RUA T-14 Nº 249- SETOR BUENO, NÃO DEVENDO ULTRAPASSAR O PRAZO DE ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTADOS 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 DA MERCADORIA E APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.**

| Diretor Geral | Diretor Adm. Financeiro | Recibo |
|---|---|---|
| Anderson Augusto Tavares de Souza | Olavo Marsura Rosa | |

1 via PROCESSO 1 via DEMAP 1 via FORNECEDOR