



COVID-19

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 2715

Tipo.: Ordinário

Data.: 22/6/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI-ME

C.N.P.J/C.P.F.: 14.805.780/0001-51

Endereço.: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02

Cidade: Aragarças

UF: GO

Telefone.:

FAX.:

Banco.:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

1.942,30 (Um Mil, Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta Centavos.)

HISTÓRICO

COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 128

Órg. Unid.: 05.002

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função.: 10

Saúde

Sub-Função.: 301

Atenção Básica

Programa.: 0367

APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL

Proj./Ativ.: 2017

MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

El. Despesa.: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento.: 22

MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

F. de Recursos.: 0146

Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

DETALHAMENTO DA FONTE

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

1.942,30

REQUISIÇÃO

9917 1740/2020 COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

22/06/2020

1.942,30

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 8.792,91

Lanç. Empenho.: 1.942,30

Saldo Atual.: 6.850,61

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº:



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 22/06/2020
Nº do Empenho: 2715 Data do empenho.....: 22/6/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIREI C.N.P.J/C.P.F: 14.805.780/0001-51
Endereço: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02 Cidade: Aragarças UF: GO
Telefone.....: FAX.....
Banco..... Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	1.942,30
Valor da Nota de Liquidação	1.942,30
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	1.942,30
Valor Líquido Liquidado	1.942,30

HISTÓRICO

COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0367 APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2017 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubElemento.....: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Fonte Recurso.: 0146 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custos

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 1.942,30

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1040/1	22/06/2020		1.942,30	0,00	1.942,30

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

RECEBEMOS DE S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.040
		SÉRIE: 1

 S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME RUA JACINTO LEÃO DA SILVA, 1464 - QD 02 - LT 03 - SALA A - VILA CEARÁ, Aragarcas, GO - CEP: 76240000 - Fone/Fax: 0643638218	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.040 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5220 0614 8057 8000 0151 5500 1000 0010 4010 0100 0008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203213214246 - 22/06/2020 15:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105250961	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.805.780/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO/MT		CNPJ/CPF 04.199.966/0001-50	DATA DA EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO AVENIDA 29 DE SETEMBRO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78674-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2020
MUNICÍPIO Novo Santo Antonio	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.942,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.942,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RIO NOVO ENCOMENDAS E CARGAS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MT
ENDEREÇO RUA BOROROS, QD 61 LT 11,12 - 267 - SETOR SUL		MUNICÍPIO Barra do Garças		INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.358.879/0001-71	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
054681	ALCOOL GEL 70% SLTS	38089429	0102	6102	GL	10,0000	68,9300	689,30					
005236	ALCOOL ETÍLICO 92,8 LIQ 1000ML	38089429	0102	6102	UND	50,0000	25,0600	1.253,00					

ESTE que o(s) Material (s), ou
Serviço (s) constante (s) da
NOTA FISCAL foi (Foram)
recebido (s) e aceito (s)
conforme a Documentação
EM 23/06/2020
Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 03458	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DA AMAZÔNIA Nº 003/ AG.: 067/ CONTA CORRENTE Nº 71.42 3-2 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTAN TE PELO SIMPLES NACIONAL		RESERVADO AO FISCO	



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 4270 Tipo: Pagamento de Empenho Data.....: 06/07/2020
Nº do Empenho: 2715 Data do empenho.....: 22/06/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85279 - S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI-ME C.N.P.J/C.P.F: 14.805.780/0001-51
Endereço: Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Sala 03, Lote 02 Cidade: Aragarças UF: GO
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	1.942,30
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	1.942,30
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	1.942,30
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar **1.942,30**

HISTÓRICO

COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0367	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2017	MANUTENÇÃO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
F. de Recursos...: 0146	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Cus

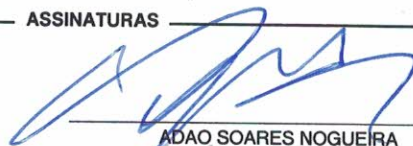
Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	1.942,30
---	----------

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS	TRANF CONTAS 70602	1.942,30
--	--------------------	----------

ASSINATURAS


ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO


EDILSON DA CUNHA GUIAMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	1135-5
Conta corrente	25215-8 MT 510631 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	3 BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência (sem DV)	67 BARRA DO GARCAS
Conta corrente (com DV)	714232
CNPJ	14.805.780/0001-51
Nome favorecido	S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIC
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.602
Valor	1.942,30
Data transferência	06/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4C8CDA22B0B25102

Assinada por	JD617111 CELSO C SILVA	06/07/2020 10:07:15
	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	06/07/2020 10:32:45
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	06/07/2020 10:57:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEM DE COMPRA Nº 1740/2020

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitante: CELSO CLARINDO DA SILVA - (RH)

Nr. Processo do Protocolo: ---

Cód. Protocolo(s): ---

Licitação : 0

Nr Licitação:

Cód. Solicitação: 11187

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Observações:

Fornecedor.....: 85363 -S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E

For. Fantasia... S3M COMERCIO E SERVIÇOS

Cidade.....: Aragarças

CNPJ.....: 14805780000151

Insc.Est.....

Tel. Fixo.....:

Responsável: CELSO CLARINDO DA SILVA

Código da Ordem: 9917

Data Homologação: 0

Modelo:

Motorista.....:

DOTAÇÃO:

Reduzido: 128 - Dotação: 05.002-10.301.0367.2017-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recusos: 146 - S.Elemento: 22 - Desdob.: 0

ITENS							
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
14010062	10,0000	ALCOOL 70%		un	R\$ 68,930000	0,00	R\$689,30
14012204	50,0000	ALCOOL 96%		UN	R\$ 25,060000	0,00	R\$1.253,00
Valor Total:							R\$1.942,30

Atendido: ____/____/____

segunda-feira, 22 de junho de 2020

Responsável

Fornecedor

Declaro que os valores constantes na Ordem de Compra, estão compatíveis com os preços de mercado e, que foram cotados no mínimo 03(três) orçamentos.

Responsável pelo Departamento de Compras

Impresso por: MARCELO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO
CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEN DE COMPRA Nº 1740/2020

ORDEN DE COMPRA: Nº. 1740/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor: 85363 -S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS
EIRELI-ME

Código da Ordem: 9917

Cód. Cotação:

Utilização: COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MU

Data do Recebimento: ____/____/____.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 189/2020

Cód. da Solicitação: 11187

Data: 22/06/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

COMPRAS DE ALCOOL QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA HIGIENIZAÇÃO DURANTE COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 128 - 05.002-10.301.0367.2017-3.3.90.30.00.0.146 - F. Recursos: 146 - S.Elemento: 22 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	1401006 2	ALCOOL 70%	10	un
2	1401220 4	ALCOOL 96%	50	UN

2 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 60

Requerente



PROPOSTA COMERCIAL									
EMPRESA:		S3M COMÉRCIO E SERVIÇOS		CNPJ:		14.805.780/0001-51			
RAZÃO SOCIAL:		S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI - ME		INSC. EST.:		10.525.096-1			
ENDEREÇO:		Rua Jacinto Leão da Silva, nº 1464 Qd. 02 Lt. 03 Sala A - Vila Ceará - Aragarças/GO CEP 76.240-000		FAX:		[64] 3638-3218			
TELEFONE:		[64] 3638-3218		FAX:		[64] 3638-3218			
Email:		comercial@s3mconsultorias.com.br		FAX:		[64] 3638-3218			
CLIENTE:		PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO		FAX:		[64] 3638-3218			
Validade Proposta:		05 (cinco) dias		FAX:		[64] 3638-3218			
Prazo de Entrega:		IMEDIATO		FAX:		[64] 3638-3218			
Forma de Pagamento:		CJF		FAX:		[64] 3638-3218			
Carga Tributária:		MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL		FAX:		[64] 3638-3218			
Dados Bancários:		Todos Tributos incluídos nos produtos		FAX:		[64] 3638-3218			
		BANCO DA AMAZÔNIA (nº 003) AGÊNCIA: 067/ CONTA CORRENTE: 71.423-2		FAX:		[64] 3638-3218			
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS									
ITEM	PRODUTO	MARCA	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	INSUMO		UND	10	R\$ 68,93	R\$ 689,30			
2	INSUMO	TRIEL	UND	50	R\$ 25,06	R\$ 1.253,00			
3					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
4					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
5					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
6					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
7					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
8					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
9					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
10					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
11					R\$ 0,00	R\$ 0,00			
SUB-TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 1.942,30				
TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 1.942,30				
Aragarças/GO - 17 de junho de 2020.									
 14.805.780/0001-51 Insc. Est. 10.525.096-1 S3M EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E SERVIÇOS EIRELI-ME Rua Jacinto Leão da Silva, 1464 Qd. 02 Lt. 03 Sala A - Vila Ceará CEP 76.240-000 - ARAGARÇAS - GO									

PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social: GMS-GOIÁS Mercantil e Soluções

CNPJ: 31.537.116/0001-98

Endereço: AVENIDA CENTER -QUADRA 10, LOTE 10 – RESIDENCIAL CENTER VILLE

Telefone: 62) 3991-7207

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços para o Registro de Preços para contratação futura, eventual e parcelada de empresa para o fornecimento de serviços, para atender às necessidades de seus respectivos departamentos, da Prefeitura Municipal de **Novo Santo Antônio**, conforme especificações e quantidades estabelecidas no Termo de Referência .

Declaramos que, no valor total da proposta estão inclusos todos os fretes, tributos, despesas e impostos.

Item	Produto/Serviço	Un	Quantid.	Marca	V. Unit.	V. Total
1	ÁLCOOL 92,8% 500ML 12UND	CX	30	ITAJA	R\$ 135,00	R\$ 4.050,00
2	DETECTOR FETAL D7000 D	UND	1	MEDPEJ	R\$ 1459,00	R\$ 1.459,00
3						
4						
5						

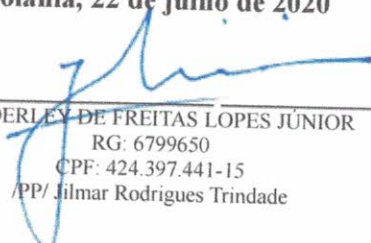
Total: Cinco mil e seiscentos e nove reais

R\$ 5.609,00

Banco: Caixa econômica Federal

Agencia: 4614 **Conta:** 432-8 **Op:** 003

Goiânia, 22 de julho de 2020


GIUDERLEY DE FREITAS LOPES JÚNIOR
RG: 6799650
CPF: 424.397.441-15
/PP/ Jilmar Rodrigues Trindade

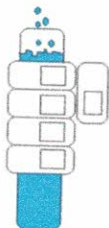


GMS-GOIÁS Mercantil e Soluções, CNPJ: 31.537.116/0001-98

Endereço Comercial: AVENIDA CENTER -QUADRA 10, LOTE 10

CEP: 74369-003 **RESIDENCIAL CENTER VILLE, GOIANIA-GO**

E-mail: gms.mercantil01@gmail.com- **Telefone::**(62) 3991-7207



CENTERMEDICA

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ. 05.443.348/0001-77 INSC. EST. 10.357.578-2
Email centermedica.hospitalar@hotmail.com
FONE/FAX (062) 3241-8277 / 3088-5577

DE: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.443.348/0001-77 - INSC. ESTADUAL: 10.357.578-2.

AV. SEGUNDA RADIAL, Nº 363, SETOR PEDRO LUDOVICO

GOIÂNIA - GO - CEP. 74.820-090 - TEL/FAX. (0*62) 3241 8277 / 3088-5577

E-MAIL: CENTERMEDICA.HOSPITALAR@HOTMAIL.COM

PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTÔNIO-MT

MODALIDADE: ORÇAMENTO

Item	Descrição do Produto	UND	Qtd.	Marca	Valor Unitário	Total
1	ALCOOL 70% 500 ML	CX	30	ITAJA	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
2	DETECTOR FETAL D7000	UND	1	MEDPEJ	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
3						R\$ -
4						R\$ -
5						R\$ -
6						R\$ -
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS.)					TOTAL	R\$ 5.100,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA EMISSÃO;

PRazo DE ENTREGA: APÓS 10 (DEZ) DIAS A PARTIR DA SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA COMPETENTE E DEVERA SER ENTREGUE NA SEDE DO MUNICIPIO.

GARANTIA/VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE SUA ENTREGA;

PRazo DE PAGAMENTO: Até 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ATESTADA PELA SECRETARIA SOLICITANTE.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3227-1 CONTA CORRENTE 5436-4

GOIÂNIA, (GO) 22 DE JULHO DE 2020.

ATENCIOSAMENTE,

CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ. 05.443.348/0001-77

Contato: (0*62) 3241 8277 - E-mail: centermedica.hospitalar@hotmail.com