



000015

 <small>Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados</small>	<h2>ORDEM DE COMPRA</h2>	PROCESSO Nº 5748/2024
		SC MV Nº :
		DATA : 07/11/2024
INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE - CNPJ 18.176.322/0002-32 - TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2024 - SES/GO		ORDEM COMPRA : 341/2024

Fornecedor: COSTA INSTITUTO DE CARDIOLOGIA LTDA		CNPJ: 44.964.324/0001-15				
Condição de Pgto:	PAGAMENTO A VISTA APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL	Desconto: -	Contato: (17) 8156-9537 TAIANY			
Local de Entrega:	HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO - AVENIDA UIRAPURU S/N PARQUE RESIDENCIAL ISAURA - STA HELENA DE GOIÁS - GO - CEP: 75.920-000		Prazo Entrega: -			
Item	Descrição/Especificação	Qtde	Marca	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM DOPPLER COLORIDO	1	EXAME	Unid.	R\$ 500,00	R\$ 500,00
VALOR TOTAL ==>						R\$ 500,00

- 1 - Obrigatório a inclusão na Nota Fiscal da seguinte informação: "Despesa refere-se ao Termo de colaboração 101/2024 - SES/GO";
- 2 - Quando se tratar de transferência bancária, indicar na nota fiscal os dados bancários (banco, agência e conta) do emitente do documento, preferencialmente Caixa Econômica Federal.
- 3 - Anexar a Ordem de Compras / Serviços

APÓS TRAMITE DO PRESENTE PROCESSO, DE ACORDO COM O REGULAMENTO DE COMPRAS, CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DE BENS PÚBLICOS DO IPGSE, AUTORIZAMOS A COMPRA/SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE

<p>Data <u>07, 11, 24</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p><b>Michelly Borges Ferreira dos Santos</b> Setor de Compras CPF: 982.185.731-00 IPGSE</p>	<p>Data <u>07, 11, 24</u></p> <p style="text-align: center;"></p> <p><b>Romero Leão Giovannetti</b> Sup. Administrativo CPF: 890.972.209-06 IPGSE</p>
---	--