PEDIDO DE COMPRAS N° 133839 SC 1910255

Informar número do Pedido de Compra na Nota Fiscal

N° 133839/2023

NOME DA CLÍNICA: ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS S.

ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 510

CIDADE: SAO PAULO **UF:** SP

CNPJ: 12.104.241/0004-02 **I.E:**

Prioridade do Pedido: Normal **Data de Emissão:** 11/04/23

Fornecedor: MOVIMENTO JUNTA RIO PELA SAUDE - MJRS **CNPJ:** 14.727.639/0001-88

Endereço: R CAPITAO SALOMAO, 36

Contato: **Depto:** **Tel:** 98202-7388

E-mail: luizr.monteiro@al-advogados.adv.br

Item	Cod.	Descrição Produto/Serviço	Obs. Complementares	UM	Fabricante	Qtd	Vl. Unit.	Vl. Total	Prz. Entr.
001	012225	SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS E EVENTOS		UN		1	95.000,0000	95.000,00	31/03/23

Valor Produtos: 95.000,00	**Valor Serviços:** 0,00	**Despesa:** 0,00
Valor ICMS: 11.400,00	**Valor ISS:** 0,00	**Seguro:** 0,00
Valor IPI: 0,00	**Valor IRRF:** 0,00	**Frete:** 0,00
SubTotal: 95.000,00	**Desconto:** 0,00	**TOTAL:** 95.000,00

Valor por Extenso: NOVENTA E CINCO MIL REAIS

Condições de Pagamento: 5X(30,60...150)	**Forma de Pagamento:** Deposito Bancario
Modalidade de Frete:	**Local de entrega:**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
-Informar número do Pedido de Compra na Nota Fiscal.
-Envio obrigatório do XML, PDF e Boleto (quando aplicável) para nfe@oncoclinicas.com
-Obrigatório o envio do laudo de análise dos medicamentos junto à Nota Fiscal conforme a RDC 220/2004.
-Para contratos: Obrigatoriedade do envio de número do contrato (Oncoclínicas) no campo observação da NF-e.
-É vedada ao FORNECEDOR a subcontratação ou cessão, total ou parcial, dos direitos e obrigações decorrentes da relação estabelecida com a Oncoclínicas do Brasil e as demais sociedades que integram o Grupo Oncoclínicas, inclusive seus créditos, sem a prévia e expressa autorização do Grupo Oncoclínicas, por escrito.
-É vedada a extração de duplicatas das faturas que serão emitidas no âmbito deste contrato, assim como a emissão pelo FORNECEDOR de qualquer outro documento apto a ensejar protesto contra a Oncoclínicas do Brasil e/ou contra qualquer sociedade que integre o Grupo Oncoclínicas.
-Eventual abertura de cadastro, bem como avisos de cobrança ou de restrições financeiras, que envolvam ou sejam dirigidos às sociedades que integram o Grupo Oncoclínicas, deverão ser comunicados com antecedência mínima de 10 (dez) dias, por e-mail, no endereço yasmin.barbosa@oncoclinicas.com, e por correio, com aviso de recebimento.

Informações relativas a pagamentos, contratos e aditivos podem ser obtidas exclusivamente pelo atendimento do Centro de Serviços Oncoclínicas (31)3308-8080

Comprador: Administrador	Horário de Recebimento: De 09:00hs às 12:00hs - 14:00hs às 17:30hs Datas de Vencimento: Conforme política de pgto do Grupo Oncoclinicas, favor adequar as datas de vencto para os dias 05, 15 e 25 de cada mês. Na hipótese de uma dessas datas não ser dia útil o pagamento será feito no próximo dia útil subsequente, considerando o calendário do Município de Belo Horizonte/MG.
Telefone:	
E-mail:	