



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA

Avenida Euclides da Cunha, 40, Centro, Maravilha - SC
CEP: 89874-000 CNPJ: 18.256.475/0001-09 Telefone: (49) 3664-0044
E-mail: Site:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 185/2026

Processo Administrativo: N/A
Data do Processo: N/A
Contrato: 0/0
Aditivo: 0
Data da Contratação: 04/03/2026
Sequencial do Contrato: 201
Data da AF: 04/03/2026
Nº Solicitação Compra

Página: 1/1

Fornecedor: CREA/SC CONS.REG.ENG.ARQ. E AGRON.SC

Telefone:

CPF/CNPJ: 82.511.643/0001-64

Endereço:

E-mail:

Prezados senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.

Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma: 0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento: POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega: Imediato
Local de Entrega:
Despesa : 5 - 05.001.10.301.0010.2026.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Desdobramento : 3.3.90.47.10.00.00.00
Recurso : 1.500.1002.0000 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto: EMPENHO PARA PAGAMENTO DE TAXA PARA O CREA/SC REFERENTE A ART DE PROJETO ESTRUTURAL DE EDIFICAÇÃO A SER EXECUTADA PARA UBS DO BAIRRO PIONEIRO. ART 10369150-5, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO.
Observação: EMPENHO PARA PAGAMENTO DE TAXA PARA O CREA/SC REFERENTE A ART DE PROJETO ESTRUTURAL DE EDIFICAÇÃO A SER EXECUTADA PARA UBS DO BAIRRO PIONEIRO. ART 10369150-5, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	SV	16778 - TAXA ART		108,3900	108,39

					Total Geral:	108,39
--	--	--	--	--	--------------	--------

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

04 de Março de 2026