



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.: 114/2026

Processo Administrativo:	N/A
Data do Processo:	N/A
Contrato:	0/0
Aditivo:	0
Data da Contratação:	05/02/2026
Sequencial do Contrato:	127
Data da AF:	05/02/2026
Nº Solicitação Compra	25

Página: 1/1

Fornecedor: VIVACE FONO & FISO LTDA

Telefone: 4931981616

CPF/CNPJ: 28.180.186/0001-27

Endereço:

E-mail: ANAPAUULA.FONO@HOTMAIL.COM

Banco: 756 - BANCO

Agencia 3032-9

Conta: 133708-4

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:	CENTRO DE SAUDE
Despesa :	9 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.50.00.00.00
Recurso :	1.500.1002.0000 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (EXAME DE BERA COM SEDAÇÃO) PARA PACIENTE EM ESPERA SUS.CONFORME SOLICITAÇÃO DA SERCRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (EXAME DE BERA COM SEDAÇÃO) PARA PACIENTE EM ESPERA SUS.CONFORME SOLICITAÇÃO DA SERCRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	1022907 - EXAME BERA COM SEDAÇÃO- HOSPITAL+ SERVIÇO DE ANESTESIOLOGISTA		1.800,0000	1.800,00
					Total Geral:	1.800,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

05 de Fevereiro de 2026