



CIS-URG OESTE

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Ampliada Oeste para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência
Praça Pedro Xisto Gontijo, 550, Centro, Cep: 35500-049, Divinópolis - MG
Telefone: (37) 3690-3200 E-mail: cisurg.oeste@cisurg.oeste.mg.gov.br
CNPJ: 20.059.618/0001-34 - Inscrição Estadual: ISENT0

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇO

Empenho 0000724/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 000667/2024	Data AF 02/08/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000216/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000207/2024
Dotação: 0101.1030200012.001.33903000000.150000000000 Ficha-Fonte: 00006-150000000000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: DEPOSITO IDEAL LIMITADA CNPJ: 20.143.236/0001-94
Endereço: RUA GOIAS, 1044, CENTRO, CEP: 35500-001
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 0321-94480
Email: Cel:
Dados Banco : -
AG - - CONTA -

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: PRAÇA PEDRO XISTO GONTIJO, 550 - CENTRO - DIVINOPOLIS
Pagamento: 15 DIAS APÓS RECEBIMENTO DA NFE - BOLETO

OUTRAS CONDIÇÕES/OBSERVAÇÕES:

RETENÇÃO DO IRRF CONFORME IN2145/2023 DA RFB
>>> CASO SEU CASO SEJA DE ISENÇÃO:
** DESCREVER NO CAMPO INFORMAÇÕES DA NOTA FISCAL O ENQUADRAMENTO
** ENVIAR OFÍCIO JUNTO COM A NF INFORMANDO ENQUADRAMENTO
ATENÇÃO: RECEBIMENTO SOMENTE DE SEG A SEX.
A NOTA FISCAL DEVERÁ SER EMITIDA COM:
>>> INDICAÇÃO DO NÚMERO DO EMPENHO
>>> INDICAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO ENVIAR NFE PARA O EMAIL: COMPRAS@CISURG.OESTE.MG.GOV.BR
HORÁRIO DE RECEBIMENTO: 08H ÀS 11H E 13H ÀS 16H
ECM 327/2024 OBS: SERÁ RETIRADO NO FORNECEDOR

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00010453	REG PRESSÃO DELTA 1400 1/2 AM VED		PC	2,0000	37,0600	74,12
00002	00001447	NIPEL ROSCAVEL 1/2 AMANCO		PC	2,0000	2,0600	4,12
00003	00010454	LUVA COBRE ROSC 700 1/2		Und	2,0000	32,0600	64,12
00004	00010686	TORNEIRA ESFERA 1/2 ALPHA		PC	3,0000	25,5900	76,77

Total Geral R\$ 219,13

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE