



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 0000851/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 000736/2024	Data AF 09/08/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000238/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000229/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: VIDREX LTDA CNPJ: 19.153.048/0001-68
Endereço: AVENIDA PERNAMBUCO, 1100, CENTRO, CEP: 35500-008
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 3222-6644
Email: Cel:
Dados Banco : 000001 - BANCO DO BRASIL S.A.
AG - 3329 - 4 CONTA 5641 - 3

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

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

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: SERVIÇO A SER REALIZADO 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
ECM 355/2024

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000726	FRANQUIA REFERENTE A SEGUROS AUTOMOTIVOS - SUBSTITUIÇÃO DO PARABRISA		SRV	1,0000	241,0000	241,00
Total Geral							R\$ 241,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE