



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 0000934/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 000863/2024	Data AF 02/09/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000273/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000263/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: GISENE APARECIDA MOTA SILVERIO 65182731604 CNPJ: 25.128.120/0001-08
Endereço: RUA RUA ITINGA - ATE 1299/1300, 738, BOM PASTOR, CEP: 35500-192
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 8815-2658
Email: gislenemotasilverio@hotmail.com Cel: (37) 98815-2658
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: 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 378/2024 ENTREGA A/C DA COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM DE 8H AS 11H OU 13 AS 16H

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001253	CONFEÇÃO DE BOLSAS PARA ACONDICIONAR CILINDRO DE OXIGÊNIO SERVIÇO - BOLSA NA COR VERDE		SRV	15,0000	290,0000	4.350,00
Total Geral							R\$ 4.350,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE