



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 0000995/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 001034/2024	Data AF 12/09/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000296/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000290/2024
Dotação: 0101.1030200012.001.33903900000.150000000000 Ficha-Fonte: 00011-150000000000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor:	GRAFICA E PAPELARIA COMETA LTDA - ME	CNPJ: 20.158.937/0001-05
Endereço:	R. JOÃO DIAS FILHO, 160, SANTA CLARA,	CEP: 35500-078
Cidade/UF:	DIVINOPOLIS / MG	Tel: (37) 3222-8484
Email:	nivaldo@graficacometa.com	Cel:
Dados Banco :	000001 - BANCO DO BRASIL S.A. AG - 0372 - 7 CONTA 31031 - X	

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: AVENIDA GETULIO VARGAS, 622 3º ANDAR SALA 307- 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 413/2024

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000107	SERVIÇO DE IMPRESSÃO MARCADORES DE TERMÔMETRO DA EMOÇÃO, MEDIDA 20CMX4CM - 300GR MONTADOS		UND	1000,0000	0,6900	690,00
Total Geral							R\$ 690,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE