



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 0001179/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 001288/2024	Data AF 10/10/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000365/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000380/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: GM LANTERNAGEM E PINTURA LTDA CNPJ: 34.006.386/0001-60
Endereço: AVENIDA AVENIDA PARANA - DE 1801/1802 A 99998/99999, 1941, SAO JOSE, FUNDOS CEP: 35501-170
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 9856-5003
Email: gmlanternagem@hotmail.com Cel: (37) 98842-4274
Dados Banco : 000756 - BANCOOB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A
AG - 4030 - CONTA 30192 - 2

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 462/2024

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000726	FRANQUIA REFERENTE A SEGUROS AUTOMOTIVOS REPARO DO VEÍCULO HR PLACA PXU 9632		SRV	1,0000	3.000,0000	3.000,00
Total Geral							R\$ 3.000,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE