



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 0001184/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 001295/2024	Data AF 10/10/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000362/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000377/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903000000.16590020000 Ficha-Fonte: 00029-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: UNICA HIGIENE E LIMPEZA LTDA CNPJ: 05.202.679/0001-15
Endereço: RUA RUA ANTONIO PIRES DE MORAES, 660, NOSSA SENHORA DAS GRACAS, LOJA CEP: 35501-094
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 3214-9944
Email: processos@azevedocontabil.com.br Cel:
Dados Banco : 000756 - BANCOOB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A
AG - 3113 - CONTA 60111 - 0

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: RUA BOM SUCESSO, 1740 DIVINÓPOLIS- PONTE FUNDA - DIVINOPOLIS
Pagamento: 15 DIAS DA NOTA FISCAL - 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 452/2024

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00010013	BALDE BALDE 12 L		Und	50,0000	11,5000	575,00
Total Geral							R\$ 575,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE