



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 0001308/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 001432/2024	Data AF 06/11/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000408/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000422/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: AUDIO CLINICA LTDA CNPJ: 17.594.367/0001-83
Endereço: RUA MATO GROSSO, 755, CENTRO, CEP: 35500-027
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 3222-3313
Email: audio.clinica@outlook.com Cel: (37) 03222-3197
Dados Banco : 000341 - 341 BANCO ITAÚ S.A.
AG - 0690 - CONTA 16546 - 9

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 507 - SAMU192

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000697	CONCERTO E MANUTENÇÃO DE MICROONDAS MIDEA MTAG41. SERIE 2815B21172153 PEÇAS=R\$80,00 MÃO DE OBRA=R\$60,00 TOTAL=R\$140,00		SRV	1,0000	140,0000	140,00

Total Geral R\$ 140,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE