



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 0000417/2024	Autorização de Fornecimento/Serviço 000325/2024	Data AF 25/04/2024
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000047/2024 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000043/2024
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: JENNIFER ELAINE SANTOS CNPJ: 45.716.001/0001-75
Endereço: RUA RUA RUBENS DE SOUZA PIMENTEL, 595, SAO GONCALO, CEP: 31814-360
Cidade/UF: BELO HORIZONTE / MG Tel: (31) 9689-4639
Email: vivarcondicionados@gmail.com Cel:
Dados Banco : -
AG - - CONTA -

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: ENDEREÇO , - : PREDIO CINZA ; : 1 ANDAR; : SALA 2; - BELO HORIZONTE
Pagamento: 15 DIAS 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:
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 124

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00000226	MANUTENÇÃO/HIGIENIZAÇÃO/ LIMPEZA DE AR CONDICIONADO SERVIÇO REFERENTE A 06 SALAS NO BATALHÃO DE OPERAÇÕES AÉREAS (BOA): SALA SOU, SALA AUDITÓRIO, SALA VIP, SALA ALOJAMENTO SAMU, SALA DEPÓSITO DE SAÚDE E SALA SAO SAÚDE.		SRV	1,0000	3.430,0000	3.430,00

Total Geral R\$ 3.430,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE