



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 0000410/2025	Autorização de Fornecimento/Serviço 000244/2025	Data AF 06/02/2025
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000098/2025 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000105/2025
Dotação: 0201.1030200012.003.33903900000.16590020000 Ficha-Fonte: 00031-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: VITOR GUILHERME CARLOTA CNPJ: 47.249.322/0001-32
Endereço: AVENIDA AVENIDA OSWALDO MACHADO GONTIJO, 1074, CENTRO, CEP: 35500-037
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 9135-0802
Email: confiar.arcondicionado037@gmail.com Cel: (37) 99135-0802
Dados Banco : 000001 - BANCO DO BRASIL S.A.
AG - 03727 - Divinopolis- CONTA 133064 - 0

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: PRAÇA PEDRO XISTO GONTIJO, 550 - CENTRO - DIVINOPOLIS
Pagamento: 15 DIAS DA NF - TRANSF BANC

OUTRAS CONDIÇÕES/OBSERVAÇÕES:

CIS URG OESTE/SAMU 192
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 MANUAL/2025

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001021	MAO DE OBRA AR CONDICIONADO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO: RECARGA DE FLÚIDO REFRIGERANTE (GÁS), TROCA DO CAPACITOR E REPAROS NA PARTE ELÉTRICA.		SRV	1,0000	600,0000	600,00
Total Geral							R\$ 600,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE