



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 0000229/2025	Autorização de Fornecimento/Serviço 000041/2025	Data AF 28/01/2025
-------------------------	--	-----------------------

Processo: 000029/2025 Forma de Licitação (Origem): Dispensa Nº 000029/2025
Dotação: 0201.1030200012.003.33903000000.16590020000 Ficha-Fonte: 00029-16590020000

FORNECEDOR AUTORIZADO:

Fornecedor: BORLEN INDUSTRIA QUIMICA LTDA CNPJ: 03.177.859/0001-69
Endereço: R. IARA, 715, C.IND.CEL.JOV.RABELO, CEP: 35502-289
Cidade/UF: DIVINOPOLIS / MG Tel: (37) 0214-1177
Email: Cel:
Dados Banco : 000001 - BANCO DO BRASIL S.A.
AG - 0372 7 Banco do Brasil- Divinópolis- 7 CONTA 27229 - 9

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

Prazo: 5 DIA(S)
Local: RUA BOM SUCESSO, 1740 DIVINÓPOLIS- PONTE FUNDA - 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: RECEBIMENTO SOMENTE DE SEG A SEX.
NO HORÁRIO DE: 08H ÀS 11H E 13H ÀS 16H
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 003/2025

Item	Código	Descrição / Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00009007	DESINFETANTE QUATERNÁRIOS DE AMÔNIO E BIGUANIDO.		Und	50,0000	46,7000	2.335,00
Total Geral							R\$ 2.335,00

Autorizador/Responsável
CIS-URG OESTE