

 MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE Departamento de Compras CEP: - - S. B. D'OESTE/SP CNPJ: 46.422.408/0001-52 Fone/Fax: 3455-8000 Site: http://www.santabarbara.sp.gov.br	ORDEM DE SERVIÇO / FORNECIMENTO 4053/2024	
	1a Via - Fornecedor 2a Via - Proc. de Pgto. 5a Via - Processo	3a Via - Almoxarifado 4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA DE LICITACAO - INCISO II Nro 246/2024 UG PMSBO

Números RS's	1050 / 2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
3.500,00	TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

Unid. Gestora Requisitante PMSBO

Fornecedor 001654 INOVA FUNILARIA E PINTURA LTDA

Nome Fantasia INOVA FUNILARIA E PINTURA LTDA

Endereço RUA CONG LUIZ VIEIRA DA SILVA 99

Bairro PQ. OLARIA

Cidade STA B DOESTE

Estado SP

Cep 13450-269

CNPJ/CPF 02.387.839/0001-50

Telefone 3463-6975

Fax (19)97401-4436

End. de Internet

E-mail daiatrimmer@yahoo.com.br

Banco 0000

Agência/Conta

Condição Pagto 28

Prazo Entrega combinar

Local Entrega RUA PROFETA MALAQUIAS 575

Bairro Entrega JARDIM LAUDISSE

Cep Entrega 13450-390

Fonte de Recursos/Convênio Próprio.

Observação

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho	Data Empenho	Dotação/Elemento de Despesa
00017672/2024	002.003.001.999.046	11107/2024 - R\$ 3.500,00	02/12/2024	204 002.003.103010038.2076 / 3.3.90.39.00 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

CITROEN/JUMPER - FZN-5H80 2014/2014

Item	Código	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	2.11.01.0002.2	UN	1,000	Inova	3.500,0000	3.500,00	
Franquia de Seguro em Veículo							
Total							3.500,00

Nota :

Prefixo: 102

Placa: FZN-5H80

Un. Orçamentária: SAÚDE GERAL - VEÍCULOS

Veículo: Jumper Ambulância 35 LH 23

Marca: CITROEN Ano/Modelo: 2014/2014

ATENÇÃO: CONSIDERAR A NOTA DE EMPENHO E SEU RESPECTIVO VALOR DE EMPENHO PARA FATURAMENTO.

Dados para faturamento: Município de Santa Bárbara d'Oeste; CNPJ: 46.422.408/0001-52 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento; Avenida Monte Castelo, 1000 - CEP: 13450-901 - Santa Bárbara d'Oeste - SP

A nota de fiscal deverá constar obrigatoriamente **Número da Autorização de Fornecimento e Nota de Empenho. Condição de**



MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE

Departamento de Compras

CEP: - - S. B. D'OESTE/SP

CNPJ: 46.422.408/0001-52

Fone/Fax: 3455-8000

Site: <http://www.santabarbara.sp.gov.br>ORDEM
DE
SERVIÇO / FORNECIMENTO
4053/2024

1a Via - Fornecedor

3a Via - Almoxarifado

2a Via - Proc. de Pgto.

4a Via - Secretaria

5a Via - Processo

pagamento: conforme edital, duplicata em carteira**Horário de entrega: segunda à sexta-feira das 08h00 às 12h30min e das 13h30min às 15h00.****Local de entrega: Nos respectivos locais indicados acima; conforme determinados nos Editais.**

Autorizo a execução do serviço

S. B. D'OESTE/SP, 02 de dezembro de 2024

Autorização da Compra