

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044 E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 38/2024	
	Processo Administrativo:	N/A
	Data do Processo:	N/A
	Contrato:	0/0
	Aditivo:	0
	Data da Contratação:	04/01/2024
	Sequencial do Contrato:	27536
Data da AF:	04/01/2024	
Nº Solicitação Compra		

Fornecedor: LABORATORIO CLINICO MASTER LTDA	Telefone:
CPF/CNPJ: 00.742.611/0001-05	
Endereço: , CENTRO, , Maravilha - SC	
E-mail:	
Banco: 104 - Caixa Econômica	Agencia 1077-4
	Conta: 756-8

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma:	0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega:	Imediato
Local de Entrega:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
Despesa :	48 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.50.00.00.00
Recurso :	1.600.0000.0138 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA A PACIENTE B. D. S PARA CONFIRMAÇÃO DE DIAGNOSTICO E CONTINUIDADE NO TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA A PACIENTE B. D. S PARA CONFIRMAÇÃO DE DIAGNOSTICO E CONTINUIDADE NO TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	SV	14205 - EXAMES LABORATORIAIS		230,0000	230,00
					Total Geral:	230,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
04 de Janeiro de 2024