

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
|  <div><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br/><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b><br/>Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC<br/>CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044<br/>E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br</div> | <b>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b><br><b>Nr.: 3713/2024</b> |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo Administrativo:                                    | N/A        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data do Processo:                                           | N/A        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Contrato:                                                   | 0/0        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Aditivo:                                                    | 0          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data da Contratação:                                        | 21/05/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sequencial do Contrato:                                     | 29499      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data da AF:                                                 | 21/05/2024 |
| Nº Solicitação Compra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | 1653       |

|                                                               |                                           |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> SCHAFER COMERCIO DE MADEIRAS EIRELI        | <b>Telefone:</b> 4998315560               |
| <b>CPF/CNPJ:</b> 42.619.532/0001-51                           |                                           |
| <b>Endereço:</b> MARIPORA, INTERIOR, 89874000, Maravilha - SC |                                           |
| <b>E-mail:</b> CONSIISO@CONSIISO.COM.BR                       |                                           |
| <b>Banco:</b> 273 - CCR DE SÃO                                | <b>Agencia</b> 1040- <b>Conta:</b> 8325-9 |

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**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Organograma:</b>           | 0900200019 - FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Condição de Pagamento:</b> | POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Prazo de Entrega:</b>      | Imediato                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Local de Entrega:</b>      | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Despesa :</b>              | 140 - 09.002.16.482.0019.1064.4.4.90.00.00 - AMPLIAÇÃO E REFORMA DE UNIDADES                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Desdobramento :</b>        | 4.4.90.51.99.00.00.00                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Recurso :</b>              | 1.500.0000.0105 - Rec. Fundo Municipal de Habitação                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Objeto:</b>                | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MELHORIA HABITACIONAL DA SENHORA JULVANI APARECIDA DE ALMEIDA, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO, DE ACORDO COM A LEI MUNICIPAL Nº3432/2009 E ESTUDO SOCIAL EM ANEXO, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| <b>Observação:</b>            | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MELHORIA HABITACIONAL DA SENHORA JULVANI APARECIDA DE ALMEIDA, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO, DE ACORDO COM A LEI MUNICIPAL Nº3432/2009 E ESTUDO SOCIAL EM ANEXO, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material | Marca | Preço Un.    | Preço Total |
|------|------------|-------|---------------------------|-------|--------------|-------------|
| 1    | 175,000    | PAC   | 21114 - RIPÃO             |       | 4,0000       | 700,00      |
|      |            |       |                           |       | Total Geral: | 700,00      |

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC  
21 de Maio de 2024