



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.: 4227/2024

Processo Administrativo:	N/A
Data do Processo:	N/A
Contrato:	0/0
Aditivo:	0
Data da Contratação:	07/06/2024
Sequencial do Contrato:	29805
Data da AF:	07/06/2024
Nº Solicitação Compra	1892

Página: 1/1

Fornecedor: CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA - EP **Telefone: 496220267**

CPF/CNPJ: 05.635.570/0001-71

Endereço: , , , São Miguel do Oeste - SC

E-mail:

Banco: 001 - Banco do Brasil **Agencia** 0599-1 **Conta:** 16000-8

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 :	1.621.0000.0167 - Transf. do SUS - Estado
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE ENEMA OPACO PARA A PACIENTE L.K, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE ENEMA OPACO PARA A PACIENTE L.K, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	64915 - EXAME DE ENEMA OPACO		500,0000	500,00
					Total Geral:	500,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
07 de Junho de 2024