

 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.: 5080/2024	
	Processo Administrativo:	N/A
	Data do Processo:	N/A
	Contrato:	0/0
	Aditivo:	0
	Data da Contratação:	08/07/2024
	Sequencial do Contrato:	30283
	Data da AF:	08/07/2024
Nº Solicitação Compra		2344

Fornecedor: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL	Telefone: 4632202700
CPF/CNPJ: 09.427.099/0002-68	
Endereço: , , , Chapecó - SC	
E-mail:	
Banco: 341 - Itaú Unibanco S.	Agencia 8547- Conta: 16941-0

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONANCIA DE MAMAS PARA A PACIENTE J.I.K, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONANCIA DE MAMAS PARA A PACIENTE J.I.K, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	65445 - RESSONÂNCIA MAGNETICA DE MAMAS		890,0000	890,00
					Total Geral:	890,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
08 de Julho de 2024