

 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.: 5464/2024	
	Processo Administrativo:	N/A
	Data do Processo:	N/A
	Contrato:	0/0
	Aditivo:	0
	Data da Contratação:	24/07/2024
	Sequencial do Contrato:	30526
	Data da AF:	24/07/2024
Nº Solicitação Compra		2537

Fornecedor: CLINICA OTOALERGO LTDA	Telefone: 4700000000
CPF/CNPJ: 22.913.564/0001-58	
Endereço: BRASILIA, EFACIP, 89870000, Pinhalzinho - SC	
E-mail: ORTHMARLON@GMAIL.COM	

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 PATCH TESTE PADRÃO + COSMÉTICO PARA A PACIENTE M.P.D, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE PATCH TESTE PADRÃO + COSMÉTICO PARA A PACIENTE M.P.D, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	6465465467146 - PATCH TESTE PADRÃO + COSMÉTICO		410,0000	410,00
					Total Geral:	410,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
24 de Julho de 2024