

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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.: 6446/2024</b>                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo Administrativo: N/A<br>Data do Processo: N/A<br>Contrato: 0/0<br>Aditivo: 0<br>Data da Contratação: 02/09/2024<br>Sequencial do Contrato: 31127<br>Data da AF: 02/09/2024<br>Nº Solicitação Compra 2992 |

Página: 1/1

|                                                                       |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> 32.267.535 ANDERSON LUCAS JUNG                     | <b>Telefone:</b> 4998324068                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b> 32.267.535/0001-10                                   |                                              |
| <b>Endereço:</b> PRESIDENTE KENNEDY, CENTRO, 89874000, Maravilha - SC |                                              |
| <b>E-mail:</b> CONTABILIDADESOLUCAO@MHNET.COM.BR                      |                                              |
| <b>Banco:</b> 756 - BANCO                                             | <b>Agencia</b> 3032-9 <b>Conta:</b> 139641-2 |

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>           | 0900100018 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <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>              | 124 - 09.001.08.244.0017.2139.3.3.90.00.00 - SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Desdobramento :</b>        | 3.3.90.39.15.00.00.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Recurso :</b>              | 1.660.0000.0152 - Outras Transf. - FNAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Objeto:</b>                | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE LAVAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DOS VEÍCULOS LIVINA MLY5F93, HB20 RYF8B06, PULSE RYG3G04, MONTANA RDS8B97, QUE SÃO UTILIZADOS NAS VISITAS DOMICILIARES E ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS REALIZADOS PELAS EQUIPES DO CREAS, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. CC:32420-5 |
| <b>Observação:</b>            | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE LAVAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DOS VEÍCULOS LIVINA MLY5F93, HB20 RYF8B06, PULSE RYG3G04, MONTANA RDS8B97, QUE SÃO UTILIZADOS NAS VISITAS DOMICILIARES E ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS REALIZADOS PELAS EQUIPES DO CREAS, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. CC:32420-5 |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material    | Marca | Preço Un.           | Preço Total   |
|------|------------|-------|------------------------------|-------|---------------------|---------------|
| 1    | 5,000      | SV    | 1024626 - LAVAÇÃO DE VEICULO |       | 60,0000             | 300,00        |
|      |            |       |                              |       | <b>Total Geral:</b> | <b>300,00</b> |

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

02 de Setembro de 2024