

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
|  <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.: 617/2025</b> |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo Administrativo:                                   | N/A        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data do Processo:                                          | N/A        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Contrato:                                                  | 0/0        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Aditivo:                                                   | 0          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data da Contratação:                                       | 24/01/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sequencial do Contrato:                                    | 32947      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data da AF:                                                | 24/01/2025 |
| Nº Solicitação Compra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |            |

|                                                                      |                                            |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> ABASTECEDORA FAE LTDA                             | <b>Telefone:</b> 4936643370                |
| <b>CPF/CNPJ:</b> 03.421.119/0001-26                                  |                                            |
| <b>Endereço:</b> EUCLIDES DA CUNHA, CENTRO, 89874000, Maravilha - SC |                                            |
| <b>E-mail:</b>                                                       |                                            |
| <b>Banco:</b> 756 - BANCO                                            | <b>Agencia</b> 3032-9 <b>Conta:</b> 3834-2 |

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>           | 0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                       |
| <b>Condição de Pagamento:</b> | POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30                                                                                                                                 |
| <b>Prazo de Entrega:</b>      | Imediato                                                                                                                                                    |
| <b>Local de Entrega:</b>      |                                                                                                                                                             |
| <b>Despesa :</b>              | 45 - 05.001.10.301.0010.2026.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA                                                                                    |
| <b>Desdobramento :</b>        | 3.3.90.30.99.00.00.00                                                                                                                                       |
| <b>Recurso :</b>              | 1.500.1002.0102 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde                                                                                                      |
| <b>Objeto:</b>                | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE ARLA PARA UTILIZAÇÃO NA FROTA DE VEÍCULOS DIESEL DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO |
| <b>Observação:</b>            | EMPENHO PARA AQUISIÇÃO DE ARLA PARA UTILIZAÇÃO NA FROTA DE VEÍCULOS DIESEL DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO |

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material | Marca | Preço Un.    | Preço Total |
|------|------------|-------|---------------------------|-------|--------------|-------------|
| 1    | 50,000     | L     | 1023397 - ARLA 32         |       | 2,8000       | 140,00      |
|      |            |       |                           |       | Total Geral: | 140,00      |

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC

24 de Janeiro de 2025