



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002206 / 0001

Data: 14/09/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 003766 de 14/09/2020

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA, 99 - CEP: 39230-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 17.694.852/0001-29 Inscrição Estadual: Isento
buenopolis@yahoo.com

Tel / Fax: 3837561213

Número Processo: 000691 / 2020

Data: 14/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000592 / 2020

Objeto: SERVIÇO CHAVEIRO

Fornecedor: 106468 - VANDERLEY ENDERSON VIVEIROS 94450714687

CNPJ 30.721.978/0001-03

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua Ataliba Pereira, 121

Complemento:

CEP: 39230-000 Bairro: Centro

Cidade: Buenópolis

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00700

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.10

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

Sub-Unidade: 02.10.10

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática: 10.122.2634.2649

ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	081543	SERVIÇO DE CÓPIAS DE CHAVES	C SV	20,0000	8,5000	170,0000

Especificação: SERVIÇO DE CÓPIAS DE CHAVES

Valor Total: 170,00 (Cento e setenta reais.)

REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CHAVEIRO DESTINADOS AS ATIVIDADES DO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO 265/2020.

CÉLIO SANTANA
PREFEITO MUNICIPAL

VALDICK CALIXTO FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEIMESON FRANK TEIXEIRA
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA