

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA**PRAÇA VICENTE GLAZAR, 156 - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780-000 CNPJ:  
13.932.227/0001-17 TEL: 2737271366 FAX: SITE:**Autorização de Fornecimento/Execução  
Nº 000181/2020 de 08/06/2020**

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	003234/2020			
Setor	VIGILANCIA EM SAUDE							
Origem	Não Aplicável - -			Termo/Contrato				
Dotação	000004000002.1030142032.406.33903000000.2214000000			Ficha	00486-2214000000			
Fornecedor	SERGIO BENINCA ME			CPF	774.911.737-72			
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO, S/N - CENTRO - SÃO GABRIEL DA PALHA - ES - CEP: 29780000			Telefone	(27) 3727 - 2057			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00012252	LANCHE conforme caradapio 01 da ata 84/2019		UND	33,000	13,400	442,20
00002		00012735	REFEIÇÃO COMPLETA tipo marmitex conforme ata 84/2019		UND	33,000	11,900	392,70
<b>Total Geral</b>								<b>834,90</b>

AQUISIÇÃO DE LANCHE E REFEIÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS QUE ATUARAO NO INQUERITO SOROLOGICO QUE SERA REALIZADO NOS DIAS 08, 09 E 10 DE JUNHO DE 2020 QUE SERA REALIZADO NO MUNICIPIO DE SÃO GABRIEL DA PALHA ES. AS AQUISIÇÕES SERAO REALIZADAS ATRAVES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº

Prazo de Entrega/Execução SERA POR CONTA DAS DESPESAS PROVENIENTES RECURSOS COVID 19.

Condição de Pagamento **VISTA**

Diretor do Departamento de Compras e Contratos

Autorizo a entrega do material e/ou serviço em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fornecedor **Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carimbo e assinatura do fornecedor

Local de entrega

Data e assinatura do almoxarife