

MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000 Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autorização de Fornecimento/Execução ADM Nº 000435/2025

Secretaria		SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			Processo		009622/2025		
Origem		Dispensa № 000063/2025			Termo/Contrato				
Dotação		030001.0412200082.010.33903000000.150000009999 - MATERIAL DE CONSUMO		Ficha-Fonte		00116-15000000999 9			
Empenho		0001040/2025							
Fornecedor		SOS SERVICOS E COMERCIO LTDA			CNPJ		26.991.496/0001-04		
Endereço		Rua RECANTO DOS PASSAROS, 188 - VILA KENNEDY - Baixo Guandu - ES - CEP: 29730000			Telefone		(27) 3732 - 3735		
Justificativa		Aquisição de motor para refrigerador Eletrolux Frost Free, 371 litros, turbo freezer, 127 volts, modelo DFN41, Patrimônio n° 102140, incluindo instalação, em atendimento ao Setor de Licitações e Contratos, pertencente à Secretaria Municipal de Administração							
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quanti	dade	Marca	Unitário	Valor Total	
00001		PLACA POTENCIA GELADEIRA ELECTROLUX DF42	UND		1		130,0000	130,00	
00002		MOTOR COMPRESSOR 1HP, PARA REFRIGERADOR ELECTROLUX FROST FREE 371 LITROS TURBO FREEZER, 127 VOLTS, R600.	UND		1		710,0000	710,00	
Total 0	Geral							840,00	
Prazo de Entrega/Execução: 5 dia(s) Condição de Pagamento: 30 DIAS							DIAS		
Forne	cedor:	Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização e	m/_	/					
Ass/Carimbo Empresa:									
Local	de Entr	rega: Almoxarifado							
ATEN(-	GAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA							
Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será: Retido na Fonte.									
seguint número Para o enviar e	e e-mail: o do lote envio de email par	er enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, para o enfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá conter o e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a validade. demais documentos e contato com o Setor de Almoxarifado, ra: almoxarifadopmbg@gmail.com.					Secretário(de Despesa	a)	
					Assinatura do Secretário(a) Responsável				