| CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE VALE DO TELES PIRES AVENIDA BLUMENAU Nº 500 - CEP 78890000 - SORRISO - MT   |              |   |                                |  |              |           |                                   | REQUISIÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS |                   |                    |
|--|--------------|---|--------------------------------|--|--------------|-----------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------|--------------------|
| CNPJ: 23.019.551/0001-00   |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                | 03533             |                    |
| <b>SOL. SECRETA</b><br>5291 - 01   | RIA Nº S:    | EMPENHO N°.<br>0828900  |                                |  |              | OOTAÇÃO   |                                   |                                | O INTERNET        | DATA<br>03/06/2024 |
| 11-1111  |              |   |                                | 2401449052000018800000974<br>ANO DA COMPRA: 2024 N |              |           |                                   | ÚMERO DA COMPRA: 1             |                   |                    |
|  |              |   |                                |  |              |           |                                   | N° ATA: 00001/2024             |                   |                    |
| SECRETARIA: 01 - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE VALE TELES PIR CONTRATO: Nº ATA: 00001/202  LOCAL ENTREGA: RUA DOS GIRASSÓIS, S/N - CENTRO - FARMÁCIA MUNICIPAL IPIRAN COMPLEMENTO |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| A DO NORTE - MT AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE - PE 01/2024 - PEDIDO 18211 - PREFEITURA DE   |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| IPIRANGA DO NORTE - MT.  PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:  RUA DOS GIRASSÓIS, S/N - CENTRO - FARMÁCIA MUNICIPAL IPIRANGA DO  |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                | NORTE - MT        |                    |
| 30 dias  |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:   |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| FORNECEDOR: 26299 - FRONT COMERCIAL LTDA FONE: (047)3037-1021  |              |   |                                |  |              |           |                                   | CONTATO:                       |                   |                    |
| FANTASI/ FRONT COMERCIAL ENDEREÇO: R FRITZ SPE   |              |   |                                |  |              |           | Z SPERNAU                         |                                |                   |                    |
| <b>CIDADE</b> : SORRISO <b>CPF/CNPJ</b> : 43731740000100   |              |   |                                |  | INSC.EST.:   |           |                                   |                                |                   |                    |
| QTDE UN  |              | ,   | SCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇOS |  |              | DESC %    | UNIT LIQ \$                       | TOTAL \$                       | DESC\$            | LIQUIDO \$         |
| 1,000 U  | N 6500       | 6500 ESCADA ALUMINIO DOMESTICA 07 DEGRAUS, 100 EM ALUMINIO        |                                |  |              | 0,00      | 278,9900                          | 278,9900                       | 0,00              | 278,9900           |
|  |              | ACESSORIOS EM POLIPROPILENO TRAVA DE SEGURANCA EM                 |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
|  |              | ALUMINIO COM<br>ARTICULACAO LATERAL SISTEMA X DE SUSTENTACAO TRAS |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
|  |              | EIRA BARRA INFERIOR TRASEIRA DE REFORCO DA ESTRUTURA SAPATAS      |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
|  |              | E DEGRAUS<br>Nat.: 44905208 Marca: ALUM                           | IASA ER7                       |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| CONDIÇÕES DE F   | AGAMENTO     |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
| TOTAL BRUTO R\$ 278,9900 CANCELADO R\$ 0,0000 DESCONTO R\$ 0,0000  |              |   |                                |  |              |           |                                   | TOTAL LIQU                     | IDO R\$           | 278,9900           |
|  |              |   |                                |  |              | T         | Depto de Compras                  |                                |                   | ,                  |
|  |              |   |                                |  |              |           |                                   |                                |                   |                    |
|  |              |   |                                |  |              | _         | ASSINATURA ASSINATURA DO AUTORIZA |                                |                   | AUTODIZADO         |
| O BAGAMENTO S  | OMENITE SI   | ERÁ EFETUADO CONTRA A A   | ADDESENTAÇÃO DA 1              | °VIA DA NE OR                                      | DEM DE EODI  | NECIMENT  | ASSINATU                          |                                |                   | AUTORIZADC         |
| O I AGAIVILIVIO S  | OWILINI E SI | INA EL ETUADO CONTRA A A  | TI NESENTAÇÃO DA 1             | VIA DA IV.I ., UN                                  | DEW DE I OKI | ALCIMENT. | J DE IVIA I ENIA                  | LOLIVIÇO L' NO                 | IN DE LIVIE LIVIE |                    |

Solicitante Requisição.: Emitido por JOEL