

EMPRESA TRANSP. TRÂNSITO BH SA - BHTRANS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

PROCESSO N°: 042/25

AF N°: 047

EMPENHO: 0321

PEDIDO N°: 16392

SOLICITAÇÃO GRP: 00201131 GRP COMPRAS: 005108

DATA DO PROCESSO: 09/06/2025

DATA DA AF: 30/06/2025

CGO N°: 250090

FORNECEDOR	DADOS PARA FATURAMENTO
RAZÃO SOCIAL: PATOLOGIA CLINICA SAO PAULO LTDA NOME DE FANTASIA: LAB SAO PAUL ENDEREÇO: R DOS OTONI, 826 CEP: 30150-270 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG CNPJ: 16.637.191/0001-37 CÓDIGO FORNECEDOR: 8001	EMPRESA: EMPRESA TRANSP. TRÂNSITO BH SA - BHTRANS ENDEREÇO: AV. ENGENHEIRO CARLOS GOULART, 900 BURITIS - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30455-902 CNPJ: 41.657.081/0001-84 INSC. ESTADUAL: ISENT0 FONE: (31) 3379-5585
CONTATO	CONTATO DA ÁREA REQUISITANTE
NOME: Patrícia Xavier E-MAIL: patricia.xavier@saopaulopatologia.com.br FONE: (31) 2126-0145 / (31) 98202-4726	NOME: Cleise Ferreira dos Santos E-MAIL: cleiseifs@pbh.gov.br FONE: (31) 3379-5686

Pela presente vimos autorizar o fornecimento do(s) material(is)/serviço(s) indicados a seguir:

CÓDIGO	QTD	UN	DESCRIÇÃO-ESPECIFICAÇÃO	PREÇO R\$	
				UNITÁRIO	TOTAL
99.999.00055	12	SV	EXAME LABORATORIAL DE URINA (ÁCIDO HIPÚRICO).	25,00	300,00
99.999.00055	12	SV	EXAME LABORATORIAL DE URINA (ÁCIDO METIL HIPÚRICO).	25,00	300,00
99.999.00055	12	SV	HEMOGRAMA COMPLETO.	16,12	193,44
99.999.00055	12	SV	TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP/ATL).	11,49	137,88
TOTAL R\$					931,32

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 5 DIAS

INFORMAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO

- 1) PAGAMENTO: Será realizado mediante **BOLETO BANCÁRIO**, em até 05 dias, APÓS APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL NA GERÊNCIA DE FINANÇAS, devidamente atestada pelo setor solicitante. O pagamento desta Autorização de Fornecimento somente será efetuado ao fornecedor contratado, não podendo haver negociação do título correspondente com terceiros.
- 2) AMPARO LEGAL: Art. 29, inciso II, Lei Federal 13.303/2016.
- 3) Caso a Contratada se enquadre nas condições previstas no art. 1º do Decreto Municipal n.º 12.332/06, a mesma deverá informar no documento fiscal emitido o valor total do serviço, o valor do desconto, calculado pela aplicação da alíquota correspondente ao ISSQN isentado, conforme dispõe a Lei Municipal n.º 9.145/06, e, ainda, o valor recebido ou devido em consequência da prestação do serviço.
- 4) Constar no corpo da NF o nº desta Autorização de Fornecimento, o nº do Processo Administrativo (**042/25**) e indicar o nº do banco, da agência e da conta bancária para depósito.
- 5) Pela inexecução total ou parcial dos termos, prazos e condições desta Autorização de Fornecimento, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao Fornecedor inadimplente as sanções administrativas dispostas na Lei Federal nº 13.303/2016, incluindo multas, nos percentuais de 10% ou 5% sobre o valor total previsto, nos casos de inexecução total ou parcial, respectivamente.

Andre Luis Portilho
Matos - bt001882Assinado de forma digital por
Andre Luis Portilho Matos -
bt001882
Dados: 2025.06.30 10:19:57 -03'00'André Luis Portilho Matos
Gerente de Compras, Contratos e LicitaçõesCidclei Pereira
dos SantosAssinado de forma digital por
Cidclei Pereira dos Santos
Dados: 2025.06.30 09:31:55
-03'00'