



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 00090/2023

PROCESSO 000091/2023

Folha 1

Razão Social CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S/A	CNPJ/CPF 01.554.285/0001-75	Código 01392
-----------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------

Endereço RUA RUA BELA CINTRA, 904 - ANDARES 10, 16, 17, 000000, - CEP 01415000 CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP - TEL 000- 35463701

Email ;	Banco 0	Agencia 0	Nr.Conta
------------	------------	--------------	----------

OBJETO					
Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	1	SERVICO		R\$ 142,00	R\$ 142,00

7A-002-30-132/1 GRUPO/CLASSE: 00/00 CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Considerações Gerais

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VÁLIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO. 2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO, NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234, DE 11 DE JANEIRO DE 2012. INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Mencionar na Nota Fiscal: 1. O número desta Autorização de Fornecimento e do Processo de Contratação. 2. Os dados bancários para pagamento, exceto para pagamento via boleto. 3. O valor referente a todos os impostos.

Valor total da compra CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS	Valor Total R\$ 142,00
--------------------------------------------------------	---------------------------

LOCAL DE ENTREGA

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
10DIAS	sfd 104	CO 00064/2023	14/09/2023	000091/2023	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
- A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
- Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
- A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
- A Contratada devera entregar a documentacao fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicacao de penalidades, conforme descrito em edital.

MICHELE H. ARAÚJO DE MELLO
 CHEFE SFD.109
 FACULDADE DE DIREITO SBC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BDF1-7698-021B-6112

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MICHELLE HELENO ARAUJO DE MELLO (CPF 267.XXX.XXX-89) em 14/09/2023 18:25:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://direitosbc.1doc.com.br/verificacao/BDF1-7698-021B-6112>