

Razão Social ARHO SERVICOS DE APOIO EMPRESARIAL LTDA	CNPJ/CPF 22.656.719/0001-18	Código 04449
---	--------------------------------	-----------------

Endereço  
RUA JURUBATUBA, 001350, SALA 1115 - CEP 09725011  
CENTRO - S;O BERNARDO DO CAMPO - SP - TEL 011- 29883900

Email diretoria@arhoempresarial.com.br;	Banco	Agencia	Nr.Conta
--	-------	---------	----------

**OBJETO**

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	1	SERVIÇO	CONFTR	R\$ 17.577,82	R\$ 17.577,82

7A-002-30-215/7 GRUPO/CLASSE: 30/00 CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE REMOÇÃO DE MANCHAS E IMPUREZAS DA FACHADA

**Considerações Gerais**

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VÁLI DA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENH O. 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 DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS	Valor Total R\$ 17.577,82
--	------------------------------

**LOCAL DE ENTREGA**

**CONDIÇÃO DE ENTREGA**

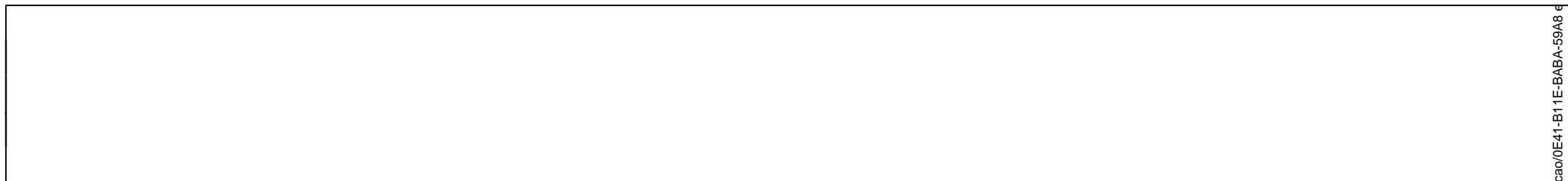
ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
5DU	SFD 103	CO 00067/2023	04/10/2023	000096/2023	

**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 deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

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





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0E41-B11E-BABA-59A8

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

- ✓ MICHELLE HELENO ARAUJO DE MELLO (CPF 267.XXX.XXX-89) em 04/10/2023 09:00:43 (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/0E41-B11E-BABA-59A8>