



Razão Social MATHEUS SILVEIRA DE SOUZA	CNPJ/CPF 433.964.228-21	Código 03943
---	----------------------------	-----------------

Endereço
Rua Rua Sao Joaquim, 439 apto. 62, 000000, - CEP 01506000
Liberdade - Sao Paulo - SP - TEL 000- 942222669

Email matheus_silveira@usp.br;	Banco 1	Agencia 108	Nr.Conta
-----------------------------------	------------	----------------	----------

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
1	1	SERVICO		R\$ 1.345,50	R\$ 1.345,50

7A-005-80-009/3 GRUPO/CLASSE: 00/00

Considerações Gerais

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA 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 UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	Valor Total R\$ 1.345,50
---	-----------------------------

LOCAL DE ENTREGA

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
05DU	SFD 104	IN 00001/2024	11/01/2024	000116/2023	

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.

GIULIA CARRAMASCHI CORRÊA
SFD 109 CHEFE EM SUBSTITUIÇÃO
FACULDADE DE DIREITO SBC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8BDC-16A9-EA62-24D9

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

- ✓ GIULIA CARRAMASCHI CORREA (CPF 457.XXX.XXX-04) em 11/01/2024 15:57:35 (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/8BDC-16A9-EA62-24D9>