

AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

<p>LOCALIZAÇÃO</p> <p>SUDOESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA QUERER KM 04 S/N</p> <p>UF: BA</p> <p>Insc. Estadual: ISENTO</p>	<p>RS nº: 11.00744/2021</p> <p>Licitação nº:</p> <p>Dispensa Tradicional nº 005/2021</p> <p>Data Public: _____</p> <p>Data abertura: _____</p> <p>Unid. Gestora : 11302.0001</p> <p>SRD nº: 11302.0001.21.0000041-1</p> <p>Dotação Orçamentária: 11302.0001.12.364.306.6908.7200.33903600.0114000000.1</p>
<p>Tel.: (77)3424-8640</p> <p>Fax: (77)3424-8640</p> <p>CEP: 45031900</p>	<p>APS nº: 11.620.00017/2021</p> <p>Geração: 01/03/2021</p> <p>Emissão: 01/03/2021</p> <p>Página: 1</p> <p>Contrato nº:</p> <p>Processo nº: 072.4231.2021.0005684-81</p> <p>LID nº: 11302.0001.21.0000029-6</p> <p>INT nº _____</p>

Nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da APS.

OS SANTOS
 Nº 255 APT. 204 - CANDEIAS
 UF: BA

Insc. Estadual: _____ Insc. Municipal: _____
 CEP: 45028646 E-mail3: _____
 E-mail2: _____

C.N.P.J./C.P.F.: 68758855572

Usuário Externo: _____ TEL.: (77)98872-0067 Fax: _____

Forma de Pagamento: Ordem Bancária

RVIÇO	UM QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	ValorDetalhe	PREÇO TOTAL	PRZ. EXECUÇÃO
30.11.00074875-7	Un 1,00	150,0000		150,00	15

VO, participacao como examinador em banca de promocao, selecao ou concurso.

TOTAL GERAL: 150,00

ITO E CINQUENTA REAIS

SUDOESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA CONQUISTA
 3 - ALMOXARIFADO CENTRAL DA UESB - VCA - ESTRADA DO BEM QUERER KM 04 S/N

_____/_____/_____ DIRIGENTE _____ FORNECEDOR



ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA ED
Emitente: UNIVERSIDADE DO
Endereço: ESTRADA DO BEM C
Cidade: Vitória da Conquista
C.N.P.J.: 13069489000108

Titular: LUIZ OTAVIO DE MA

Decreto: DOE 30/05/18

A Nota Fiscal deve ser emitida em

Fornecedor: ADRIANO MAIA D
Endereço: RUA JACI FLORES
E-mail: maiaufba@ufba.br
Cidade: Vitória da Conquista

Família de serviços: 02.30

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO SE

1 Ref. SAEB => 02
PROCESSO SELETTI
Itens Pontuados

TOTAL POR EXTENSO: CEN

Unidade: UNIVERSIDADE DO
Local de Entrega/execução: 000

_____(BA) , ____



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Otávio De Magalhães, Reitor**, em 01/03/2021, às 11:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jorge Batista Calado Filho, Gerente**, em 01/03/2021, às 12:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00027743703** e o código CRC **BBEBF3C1**.