AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

| | | | | | ì |
|---|-------------------|--|---------------------------------------|---|--|
| ARIA DA EDUCACAO | | тө:: (77)3424-8640 | RS n°: 11.04248/2021 Licitacão nº: | | APS nº: 11.620.00075/2021 Geracão: 03/08/2021 |
| SIDADE DO SUDOESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA | RIA DA | | Dispensa Tradicional n° 078/2021 | 2021 | Emissão: 03/08/2021 |
| A DO BEM QUERER KM 04 S/N | | Fax: (77)3424-8640 | Data Public: | | Pagina: 1 |
| Conquista | F: BA | CEP: 45031900 | Data abertura: | | Contrato nº: |
| 000108 Insc.Estadual: | ıal: ISENTO | | Unid. Gestora: 11302.0001 | | |
| VIO DE MAGALHÃES | | | SRD nº: 11302,0001,21,0000260-9 | 0000260-9 | LID IN: 1130Z.0001.Z1.0000148-9 |
| 3/18 | | | Dotação Orçamentária: 11302 | Dotação Orgamentária: 11302.0001.12.364.306.6908.7200.33903600.0114000000.1 | 114000000.1 |
| ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/ | m contratado, b | l oanco/agência/conta bancária e nº da APS. | e n° da APS. | | |
| DO SILVA PALMEIRA | | | C.N.P. | C.N.P.J./ C.P.F.: 99145642591 | |
| ARLOS EDUARDO GUIMARAES, 973 APTO 301 - ZI | | Insc.Estadual: | CEP: 45600710 | Insc.Municipal: | |
| rra(a)uesc. br | L-Hall 2: | | | E-mailo: | |
| KM | Usuário Externo : | irno: | | TEL.: (73) 9 | (73) 9141-1358 Fax: |
| 02.30 | | | Forma de Pagamento: Ordem Bancária | o: Ordem Bancária | |
| ١ÇÃO DO SERVIÇO | | UM QUANTIDADE | PRECO UNITARIO | ValorDetalhe | PRECO TOTAL PRZ. EXECUÇÃO |
| EB => 02.30.11.00074875-7) SELETIVO, participacao como examinador ontuados: | | Un 1,00 em banca de promocao, | 150,0000 selecao ou | concurso. | 150,00 15 |
| | | | | | |
| | | | | | 00 021 |
| ENSO: CENTO E CINQUENTA REAIS | | | | TOTAL GERAL: | 150,00 |



| Secretaria: SECRET/ | UNIVERS | ESTRAD, | Vitória da | 13069489 | LUIZ OTA | DOE 30/05 |
|---------------------|-----------|----------|------------|-----------|----------|-----------|
| Secretaria | Emitente: | Endereდ: | Cidade: | C.N.P.J.: | Titular: | Decreto: |

| A Nota Fis | A Nota Fiscal deve |
|-------------|---------------------|
| orne cedor: | EDUAR |
| ndereço: | RUA CA |
| -mail: | espalme |
| idad e: | Itabuna |
| ımília de | ımília de serviços: |

| - /- | \ulletta (U) | Laç |
|---------------------|--------------|-----|
| N.ÇOŞ. |)IFIC/ | 6 |
| illilla de serviços | ESPECIFIC | f |
| | EM | , |

| -1C/ | SAI | 380 | Рс |
|-----------|------|-------|-------|
| A ESPECIF | Ref. | PROCE | Itens |

TOTAL POR EXTI Unidade: UNIVER



Documento assinado eletronicamente por Luiz Otávio De Magalhães, Reitor, em 03/08/2021, às 16:52, 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 03/08/2021, às 20:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do <u>Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014</u>.



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 00033794925 e o código CRC D838EF5A.

Referência: Processo nº 072.4219.2021.0021482-71

SEI nº 00033794925