



INST DE PREV E ASSIST DOS SERV DO MUN DE LINHARES
INST DE PREV E ASSIST DOS SERV DO MUN DE LINHARES

AVENIDA NICOLA BIANCARDI, 788 - CENTRO - LINHARES - ES - CEP: 29900-206 CNPJ:
06.939.919/0001-21 Tel: 2733721971 Fax: Site: <http://ipasli.com.br/>

Autorização de Fornecimento/Execução
Nº 000005/2026

2/3/2026

Secretaria	INST DE PREV E ASSIST DOS SERV DO MUN DE LINHARES	Processo	000031/2026
Origem	Pregão Eletrônico - Lei Nº 14.133/2021, Dispensa, Art. 75, Inciso II	Contrato	000004/2026
Dotação	2001.0412200122.083.33903000000.180200000000	Ficha-Fonte	00004-180200000000
Fornecedor	REALI PANIFICADORA LTDA	CNPJ	32.848.000/0001-32
Endereço	AVENIDA OURO PRETO, 1000 - INTERLAGOS - LINHARES - ES - CEP: 29903202	Telefone	2799301722

Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		KIT LANCHE COMPLETO Aquisição de kits lanche para atendimento das demandas institucionais do Instituto de Previdência e Assistência dos Servidores do Município de Linhares – IPASLI, considerando que o Instituto realiza, ao longo do exercício, diversas ações voltadas ao acolhimento, orientação, integração e valorização dos segurados, dentre as quais se destacam: ? Cafés de acolhimento aos servidores ativos, aposentados e pensionistas; ? Realização da Festa dos Aposentados; ? Reuniões administrativas e eventos institucionais; ? Palestras e ações de educação previdenciária; ? Projetos de convivência e integração social, como o Projeto Crochê com Prosa, entre outros. GENERO DE ALIMENTAÇÃO	UN	50	GENERO DE ALIMENTAÇÃO	25,2500	1.262,50

Total Geral

1.262,50

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

Aquisição de kits lanche para atendimento das demandas institucionais do Instituto de Previdência e Assistência dos Servidores do Município de Linhares – IPASLI, considerando que o Instituto realiza, ao longo do exercício, diversas ações voltadas ao a

Prazo de Entrega/Execução: 10 dia(s)

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Fornecedor:

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em ____/____/____. Prazo de Entrega: _____ Pagamento: _____

Almoxarifado:

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

Em, ____/____/____