CODEVASF

ORDEM DE FORNECIMENTO – O F

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DOS VALES
DO SÃO FRANCISCO E DO PARNAÍBA

O F Nº	PROC.:	DATA:

FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	TELEFONE:	FAX:
ENDEREÇO:	INSCRIÇÃO NO C N P J:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOTA FISCAL

EMITIR EM NOME DA:	INSCRIÇÃO NO C N P J:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DOS VALES DO SÃO FRANCISCO E DO PARNAÍBA - **CODEVASF**	00.399.857/0001-26	07.312.774/001-09

ENDEREÇO:

S G A N QUADRA 601 CONJ. I - SUBSOLO - ALMOXARIFADO

PRAZO PARA ENTREGA:	Nº N E:	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	VALOR TOTAL DA O F:
			R$

Nº DE ORDEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR (R$)	
				UNITÁRIO	TOTAL

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE FORNECIMENTO EM

DISPENSA DE LICITAÇÃO DE ACORDO COM O ART.24, INCISO II, DA LEI 8666/93.

AUTORIZO O FORNECIMENTO ACIMA ESPECIFICADO DE ACORDO COM A PROPOSTA Nº RELATIVA A LICITAÇÃO Nº OBEDECIDAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NAQUELA LICITAÇÃO E NESTA O F.

LOCAL DE APRESENTAÇÃO DA FATURA:	LOCAL DE PAGAMENTO:	VISTO PELA CODEVASF:	VISTO PELO FORNECEDOR:
CODEVASF - SEDE			

UTILIZAR A TECLA “TAB” PARA MUDAR DE CAMPO