4787

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Rua Alfredo Bueno, 1235 - Centro - Jaguariúna - SP
Fone (19) 3867-9747 / 3867-9718 / 3867-9759 - Fax (19) 3867 -9785
CNPJ 46410.866/0001-71 - Inscrição Estadual - Isento

EMPENHO

Autorização de Fornecimento - 2195

DATA DO PEDIDO:25-03-2020

DOTAÇÃO: 61 02.03.01.04.123.0011.2058.3.3.90.30.00 **VLR.DOTAÇÃO:**
SOLICITAÇÃO: 3283 **E. DESPESA:** MATERIAL DE CONSUMO
DIVISÃO: GABINETE DO SECRETARIO **VENCIMENTO:** **FORMA PGTO.:**

FORNECEDOR: 83229 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 **I/E:** 395060142110 **EMAIL:** luciana.zaneratto@rioclarense.com.br
ENDEREÇO: EMILIO MARCONATO, PCA , 1000 - CHACARA RECREIO PRIMAVERA **TELEFONE:** 3537213913
CIDADE: JAGUARIUNA - SP **CEP:** 13820000
LICITACAO: / **NRO.MODALIDADE:** **MODALIDADE:** CD-COMPRA POR DISPENSA-
ATA.: **CONTRATO.:** /-1

Destino da Compra: COMPRA EMERGENCIAL PARA COMBATE AO VIRUS COVID 19. SERÁ UTILIZADO EM TODOS OS SETORS COM TRATO DIRETO AO VIRUS

Local Entrega: 270 - ALMOXARIFADO CENTRAL MEDICAMENTOS- Rua Alfredo Engler,219 - Centro

ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	10000,00	PCT	AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA LONGA		3,5000	35.000,00

2ª VIA

Solicitante: LUCIENE DELL VECCHIO
Pr.Compra: 1224
Requisição:

Valor Anulado:
Desconto:
Valor Total Pedido: 35.000,00

(Trinta e Cinco Mil Reais)

SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL
DATA____/____/_____

SECRETÁRIO(A) DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
DATA____/____/_____

SECRETÁRIO(A) DE GABINETE
DATA____/____/_____

Nota: Pagamento somente através de crédito em conta bancária do fornecedor, cujo CNPJ da referida conta deve ser igual ao da NF. Portanto solicitamos que a mesma seja mencionada no corpo do documento