



1983

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 - 1055

DATA DO PEDIDO: 25-01-2021

DOTAÇÃO: 312 02.14.01.10.302.0072.2514.3.3.90.39.00

VLR.DOTAÇÃO:

SOLICITAÇÃO: 1488

E. DESPESA: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

DIVISÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

VENCIMENTO:

FORMA PGTO.: A PRAZO

FORNECEDOR: 82570 - CAEMH COM.ALUG.EQUIP.MED.HOSP.LTDA.-ME.

CNPJ/CPF: 64.520.091/0001-79

I/E: 244400804115

EMAIL:

ENDEREÇO: R.BARBOSA DA CUNHA, 0 - GUANABARA

TELEFONE: 1932426357

CIDADE: CAMPINAS - SP

CEP: 13073320

LICITACAO: /

NRO.MODALIDADE:

MODALIDADE: CD-COMPRA POR DISPENSA-

ATA:

CONTRATO.: /-1

Destino da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CAMA HOSPITALAR PARA ATENDIMENTO REFERENTE AO COVID 19.
ESTIMATIVA DE ATENDIMENTO PARA O ANO DE 2021.

Local Entrega: 287 - SECRETARIA DE SAÚDE - Av. Lauro de Carvalho, 1215 - Centro/ CEP:13910-025 - JAGUARIUA - SP

ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	72,00	UN	LOCAÇÃO DE CAMA HOSPITALAR		175,0000	12.600,00

Recurso
Federal
40064.5

Solicitante: MICHELE APARECIDA ANASTACIO

Requisição:

Pr.Compra: 494

Valor Anulado:

Desconto:

Valor Total Pedido:

12.600,00

(Doze Mil e Seiscentos Reais)

Mafra do Carmo Oliveira Petição
Secretária de Saúde
Jaguariúna - SP

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