



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Único: 32018/2020

RESTO A PAGAR: 101993/2021 OP: _____

PARCELA: 1

DATA EMPENHO: 30/11/2020

DATA BAIXA: 15/01/2021

REQUISIÇÃO: 310/2020

FORNECEDOR

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. (052.202.744/0001-92)

TEL: (16) 3963-9090 FAX:

DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 - JARDIM MANOEL PENNA - CEP: 14098-515
RIBEIRÃO PRETO/SP / SÃO PAULO

ORDENADOR

SOCIAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FMAS - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CATEGORIA DO EMPENHO

33903022 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

05.312.0009 - FNAS - COVID-19 - PROT SOC ESPECIAL

LICITAÇÃO MODALIDADE

PREGÃO PRESENCIAL - 27/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

10 (DEZ) DIAS

VENCIMENTO

10/02/2021

NOTA FISCAL: 769067

CONSUMO IMEDIATO

SALDO: 0,00

VALOR BAIXA: 1.309,00

ITEM: ALCOOL ETILICO 70%; FRASCO 1.000 ML; DESINFETANTE

QTD

VALOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAMÍLIA E DO BEM ESTAR SOCIAL

350,0000

1.309,00

VALOR UNITÁRIO: R\$ 3,74 (FRASCO)

TOTAL: 350,0000

R\$ 1.309,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESA

ASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL