



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

ORDEM DE PAGAMENTO

EMPENHO Global: 32802/2020**RESTO A PAGAR: 101839/2021 OP: _____****PARCELA: 1****DATA EMPENHO: 02/12/2020****DATA BAIXA: 12/01/2021****REQUISIÇÃO: 3502/2020****FORNECEDOR**

AH DA S MORAES (002.437.839/0001-17)

TEL: (17) 3011-2349 FAX:ALBUQUERQUE PESSOA, 363 - VILA SANTO ANTÔNIO - CEP: 15014-440
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP / SÃO PAULO**ORDENADOR**

SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNSAU - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA DO EMPENHO

33903017 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

DESTINAÇÃO DE RECURSOS

01.310.0000 - SAÚDE-GERAL

LICITAÇÃO MODALIDADE

PREGÃO PRESENCIAL - 49/2020

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

EM ATÉ 10 DIAS

VENCIMENTO

22/01/2021

NOTA FISCAL: 6060

CONSUMO IMEDIATO

SALDO: 0,00**VALOR BAIXA: 2.620,00****ITEM: CARTUCHO DE TONER; ORIGINAL HP; CÓD.49X; REF.Q5949X; PRETO**

	QTD	VALOR
Almoxarifado Saúde	2,0000	2.620,00
VALOR UNITÁRIO: R\$ 1.310,00 (UNIDADE)	TOTAL: 2,0000	R\$ 2.620,00

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE ORDEM DE PAGAMENTO

____/____/____

____/____/____

ASSINATURA / CARIMBO
ORDENADOR DE DESPESAASSINATURA / CARIMBO
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE