

**REQUISIÇÃO DE COMPRA**Data Requisição: **02/04/2020**Número: **2.139**

Dotação: **000194 - ( 3.3.90.30.99 )** - MAT.CONS.-MAT.ENFERMAGEM/MAT.ODONT.  
Unidade Orç.: **02.13.01** - SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA  
Função: **10.301.0030** - SAUDE  
Projeto: **2.032** - ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.  
Aplicação: **312.02 / 2020** - COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/ESTADUAL  
Fonte Rec.: **02** - TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

Prazo de Pagto: **A VISTA**  
Licitação: **ISENTO - 0000/0000**  
Convênio: **354 - COVID - 19 ESTADUAL**

Histórico:

Destino: **02.13.01 - SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA**  
Projeto: **26.1 - MANUTENCAO UNIDADE - SERVICOS PRIMARIOS**  
Favorecido: **ALFA DIST. MEDIC. E MAT. HOSP. EIRELI ME ( 13856 )**  
Doc. Favorecido: **31.175.808/0001-33**

Local de Entrega: **AV. EXP. DIOGO GARCIA MARTINS, 50**Prazo de Entrega: **IMEDIATO**

Requisição	Item	Quantidade	Unidade	Material/Complemento	Vr. Unitário	Vr. Total
147772/2020	0001	30.000,0000	UN	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL - TRIPLA	5,2000	156.000,00

**VALOR DA REQUISIÇÃO**

<b>Desc.: R\$ 0,00</b>	Cento e Cinquenta e Seis Mil Reais
<b>Total.: R\$ 156.000,00</b>	

Requisitante: **JESUS BURATTO ARALDI****ATENÇÃO****Para efeito de pagamento é indispensável a emissão de uma Nota Fiscal para cada Empenho.****FORMA DE PAGAMENTO****A empresa deverá mencionar na Nota Fiscal o nº deste empenho e nº da conta bancária, uma vez que o pagamento será efetuado através de crédito bancário. O pagamento será efetuado em carteira.****Os arquivos das Notas Fiscais Eletronicas (XML e PDF) deverão ser enviados para os e-mails: nfe.pmp@penapolis.sp.gov.br e notas@penapolis.sp.gov.br.**

**NELSON GONÇALVES JUNIOR**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES**