DICOREL

RECIBO

R$ 6.760,00

Recebi da Prefeitura Municipal de São Raimundo Nonato – PI, a importância acima de R$ 6.760,00 (Seis mil, setecentos e sessenta reais) referente a discriminação, conforme Nota Fiscal nº 1465, em anexo.

Dados bancários para pagamento:

Agência: 4710-4

Conta Corrente:109557-9

Correntista: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA – ME

Teresina, _____, de _____ de 2020

_____

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
CNPJ: 19.086.670/0001-09
INSC EST: 19.531.367-4

DICOREL

REQUERIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO NONATO - PI

ILUSTRISSIMO SR (A)

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME** , CNPJ nº 19.086.670/0001-09 e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria requerer que seja efetuado o pagamento da Nota Fiscal nº 1465, em anexo.

Dados bancários para pagamento:

Agência: 4710-4

Conta Corrente:109557-9

Correntista: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA – ME

Teresina, 11 de Maio de 2020

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA
CNPJ: 19.086.670/0001-09
INSC EST: 19.531.367-4

Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4
(86) 3231-5885
(86) 3211-6165
dicorel.distribuidora@hotmail.com
licitacao.dicorel@gmail.com
compras.dicorel@gmail.com