

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

3525

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO: 2139/20 SC

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

3525

DOTAÇÃO:

194

DATA:

02/04/2020

REQUISIÇÃO Nº:

2139-2020FORNECEDOR: **ALFA DIST. MEDIC. E MAT. HOSP. EIRELI ME (13856)**

CONTA: 000 - 0

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 31.175.808/0001-33

FONE: (21) 2034-9847

ENDEREÇO: RUA IRENE PINTO 14 - REDENTOR - BELFORD ROXO/RJ - 26195-530

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL - TRIPLA.

ORDINÁRIO

SOMA**156.000,00**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02.13.01

SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA

3.3.90.30.99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

10.301.0030

SAUDE

2.032

ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.

02

TRANSFERENCIAS/CONVÊNIO ESTADUAIS-VINCULADOS

312.02

COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/ESTADUAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

1.570.000,00

585.902,50

0,00

156.000,00

828.097,50

VALOR A SER PAGO R\$**156.000,00**

(cento e cinquenta e seis mil reais)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

32482020001940035250000000156000000050009800

