

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

**NOTA DE SUBEMPENHO****7677/2**

LICITAÇÃO: DISPENSA 56/2020

DOCUMENTO: 4140/2020 S.C.

VENCIMENTO:

NOTA DE SUBEMPENHO Nº: **7677/2**DOTAÇÃO: **194**DATA: **28/08/2020**REQUISIÇÃO Nº: **4140-2020**FORNECEDOR: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (13979)**

CONTA: 000 - 0

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00

FONE: (34) 3221-5300

ENDEREÇO: RUA SIR WINSTON CHURCHILL, 478 A - JARDIM INDEPENDENCIA - CRAVINHOS/SP - 14140-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

SUBEMPENHO REF. NOTA DE EMPENHO Nº 7677 DE 30/07/2020 - 2ª PARCELA - 200 AVENTAIS  
PROCEDIMENTO - MANGA LONGA.**ORDINÁRIO****SOMA****8.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.90.30.99	<b>OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO</b>
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
06	<b>OUTRAS FONTES DE RECURSOS</b>
312.01	<b>COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/MUNICIPAL</b>

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
25.800,00	17.200,00	0,00	8.600,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****8.600,00**

(oito mil e seiscentos 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 DESTESUBEMPENHO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

32482020001940076770020000008600000050009800

