

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE SUBEMPENHO

5791/3

LICITAÇÃO: DISPENSA 36/2020

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE SUBEMPENHO Nº: **5791/3**DOTAÇÃO: **196**DATA: **16/06/2020**REQUISIÇÃO Nº: **3311-2020**FORNECEDOR: **ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13873)**

CONTA: 000 - 0

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - 16400-400

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

SUBEMPENHO REF. NOTA DE EMPENHO Nº 5791 DE 15/06/2020 - 3ª PARC REF A IMPLANTAÇÃO/GERENCIAMENTO DE LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19 - REF. JUNHO/2020.

ORDINÁRIO

SOMA**282.110,57**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 02.13.01 SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.301.0030 SAUDE
 2.032 ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
 05 TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
 312.05 COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL

VALOR DO EMPENHO

SUBEMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTESUBEMPENHO

SALDO A SUBEMPENHAR

846.331,69

564.221,12

0,00

282.110,57

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**282.110,57**

(duzentos e oitenta e dois mil, cento e dez reais e cinquenta e sete centavos)

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: _____

32482020001960057910030000282110570050009800

