



Prefeitura Municipal de Suzano
Estado de São Paulo
Rua Baruel, 501 - CENTRO
CNPJ : 46.523.056/0001-21

**NOTA DE
EMPENHO**

**Exercício
2020**

**Ficha
321**

Global

Número : 005792

DATA EMPENHO: 20/05/2020

FONTE RECURSO: 95 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 312.0005 - RECURSOS DO PAB FE

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 9/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 49/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 100/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1364/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EM

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 6012 POLAR FIX IND COMER DE PROD HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO : RUA RUZZI,607 CIDADE: MAUA ESTADO : SP
INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 02.881.877/0001-64 FONE: 11-4512-8600
BANCO :1 AGÊNCIA : 3359 **CONTA : 000000011878**

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 01 Prefeitura Municipal de Suzano
UNIDADE : 09 SECRETARA MUNICIPAL DE SAUDE
SUBUNIDADE : 90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.301.1000.2002 PRO SUZ ATENCAO BASICA
ELEMENTO: : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUB-ELEMENTO : 36 MATERIAL HOSPITALAR

DADOS DO EMPENHO

Histórico: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DESTINADOS AO COMBATE DO COVID-19 - REEMPENHO

Valor: (Cento e Onze Mil Reais),

Dotação Atualizada	2.856.760,28	Despesa Bruta	111.000,00
Despesa Empenhada	111.000,00		
Saldo Disponível	2.745.760,28		
		Despesa Líquida	111.000,00

Emissor:

Ordenador:

LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON
SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Cento e Onze Mil Reais),

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____