



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 : 005793

DATA EMPENHO: 20/05/2020

FONTE RECURSO: 05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 312.0005 - RECURSOS DO PAB F

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 7/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 36/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 82/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1365/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMP

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 SECRETARIA 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 DE MATERIAL NECESSÁRIO À PREVENÇÃO DE CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 (CORONAVÍRUS).
-REEMPENHO

Valor: (Dezenove Mil Novecentos e Oitenta Reais),

Dotação Atualizada 2.745.760,28
Despesa Empenhada 19.980,00
Saldo Disponível 2.725.780,28

Despesa Bruta 19.980,00

Despesa Líquida 19.980,00

Emissor:

TATIANA MARA VILELA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ordenador:

LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON
SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Dezenove Mil Novecentos e Oitenta Reais),

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____