



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

**NOTA DE
EMPENHO**

**Exercício
2020**

**Ficha
323**

Global

Número : 005807

DATA EMPENHO: 20/05/2020

FONTE RECURSO: 05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 312.0005 - RECURSOS DO PAB FE

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 15/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 56/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 114/2020 - ORDEM DE SERVIÇO: 1354/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EM

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 17470 PRISMAPORT SERVIÇOS DE PORTARIA LTDA

ENDEREÇO : AVENIDA HENRIQUE EROLES,357

CIDADE: MOGI DAS CRUZES

ESTADO : SP

INSCRIÇÃO/IDENT.:

CGC/CPF:

36.440.357/0001-38

FONE:

BANCO :33

AGÊNCIA : 0087

CONTA : 13009674

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: : 3.3.90.39.00

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

SUB-ELEMENTO : 79

SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

DADOS DO EMPENHO

Histórico: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM CONTROLE DE ACESSO NAS UNIDADES PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, EM CARÁTER EMERGENCIAL, PARA CONTENÇÃO E AO COMBATE DO COVID-19 - TC 68/20 - REEMPENHO

Valor: (Seiscentos e Oitenta e Sete Mil Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte e Seis Centavos),

Dotação Atualizada	6.137.216,26	Despesa Bruta	687.847,26
Despesa Empenhada	687.847,26	005	INSS - FORNECEDORES 25.221,07
Saldo Disponível	5.449.369,00	11130341001	irrf retido na fonte - outros rendimentos 3.439,24
		11180231001	imposto sobre servicos de qualquer natureza 9.171,30
		005	INSS - FORNECEDORES 25.970,13
		Despesa Líquida	650.015,65

Emissor:

Ordenador:

LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON
SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Seiscentos e Cinquenta Mil e Quinze Reais e Sessenta e Cinco Centavos),

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____