



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 : 004310

DATA EMPENHO: 14/04/2020

FONTE RECURSO: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 301.0002 - INCENTIVO DO ESTAD

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 18/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 59/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 120/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1139/2020 - AUTORIZAÇÃO DE E

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 15000 SINEZIO DE OLIVEIRA PINTO ME

ENDEREÇO : RUA JOSE APARECIDO LOBO COLINO,114

INSCRIÇÃO/IDENT.:

BANCO :237

CGC/CPF:

AGÊNCIA :

13.839.148/0001-66

2858

CIDADE: SAO JOSE DOS CAMP ESTADO : SP

FONE: 12-3028-7839

CONTA : 94729

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 :	: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO

DADOS DO EMPENHO

Histórico: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REALIZAÇÃO DE TESTE RÁPIDO INFLUENZA A/B (H1N1).

Valor: (Noventa Mil Reais),

Dotação Atualizada	2.930.775,10	Despesa Bruta	90.000,00
Despesa Empenhada	90.000,00		
Saldo Disponível	2.930.775,10		
		Despesa Líquida	90.000,00

Emissor:


EDUARDO MONTEIRO PACHECO
DIRETOR

Ordenador:


LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON
SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Noventa Mil Reais),

Data: ___/___/___

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____