



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

**NOTA DE
EMPENHO**

**Exercício
2021**

**Ficha
328**

Global

Número : 003410

DATA EMPENHO: 01/04/2021

FONTE RECURSO: 92 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 312.0001 - REPASSES DO GOVER

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 8/2021 - PROC. LICITATÓRIO: 48/2021 - PROCESSO DE COMPRA: 82/2021 - ORDEM DE COMPRA: 961/2021 - AUTORIZAÇÃO DE EMPE

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 17980 TALKER REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO : RUA ATÍLIO PIFFER,231

CIDADE: SAO PAULO

ESTADO : SP

INSCRIÇÃO/IDENT.:

CGC/CPF: 24.248.295/0001-88

FONE: (11) 3856-0441

BANCO :

AGÊNCIA :

CONTA :

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 DE INSUMOS PARA TERAPIA RESPIRATÓRIO COVIDÁRIO - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

Valor: (Seiscentos e Oitenta Reais e Quarenta Centavos),

Dotação Atualizada	581.664,57	Despesa Bruta	680,40
Despesa Empenhada	680,40		
Saldo Disponível	581.664,57		
		Despesa Líquida	680,40

Emissor:

Ordenador:

PEDRO CHARLES SHIRAKAWA ISHI
SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Seiscentos e Oitenta Reais e Quarenta Centavos),

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____