



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

NOTA DE EMPENHO	Exercício 2020	Ficha 349
Global	Número :	010401
DATA EMPENHO:		19/10/2020
FONTE RECURSO:		05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ
CODIGO APLICAÇÃO:		312.0002 - REPASSES DO GOVER

PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇOS: 50/2020 - PROC. LICITATÓRIO: 119/2020 - PROCESSO DE COMPRA: 205/2020 - ORDEM DE COMPRA: 2569/2020

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 15795 CENTERMEDI COMERCIO DE PROD HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO : RODOVIA BR 480,795 CIDADE: BARAO DE COTEGIPE ESTADO : RS
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 03.652.030/0001-70 FONE: 54-3523-2700
BANCO :1 **AGÊNCIA : 0132** **CONTA : 12871**

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 01 Prefeitura Municipal de Suzano
 UNIDADE : 09 SECRETARA MUNICIPAL DE SAUDE
 SUBUNIDADE : 90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.303.1000.2004 PRO SUZ ASSISTENCIA FARMACEUTICA
 ELEMENTO: 3.3.90.32.00 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 SUB-ELEMENTO : 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

DADOS DO EMPENHO

Histórico: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DESTINADO AO ABASTECIMENTO DA REDE DE SAUDE.

Valor: (Sete Mil e Duzentos Reais),

Dotação Atualizada	1.003.206,42	Despesa Bruta	7.200,00
Despesa Empenhada	7.200,00		
Saldo Disponível	1.003.206,42		
		Despesa Líquida	7.200,00

Emissor:

Edgardo Monteiro Pacheco
 Diretor de Compras e Licitações
 TATIANA MARA VILELA
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Ordenador:

Mauro Rodrigues Vaz
 MAURO RODRIGUES VAZ
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Sete Mil e Duzentos Reais).

Data: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____

DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____