



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 : 005840

DATA EMPENHO: 21/05/2020

FONTE RECURSO: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ

CODIGO APLICAÇÃO: 312.0001 - REPASSES DO GOVER

PREGÃO REGISTRO DE PREÇOS: 37/2019 - PROC. LICITATÓRIO: 84/2019 - PROCESSO DE COMPRA: 159/2019 - ORDEM DE COMPRA: 1387/2020 - AUTORIZAÇÃO

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 17032 CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO : RUA PICA-PAU - ATÉ 2098/2099,1211

CIDADE: ARAPONGAS

ESTADO : PR

INSCRIÇÃO/IDENT.:

CGC/CPF: 01.328.535/0001-59

FONE:43-3275-3105

BANCO :1

AGÊNCIA : 0359

CONTA : 28852

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 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19.

Valor: (Sete Mil Quinhentos e Vinte Reais),

Dotação Atualizada	1.944.590,54	Despesa Bruta	7.520,00
Despesa Empenhada	7.520,00		
Saldo Disponível	1.944.590,54		
		Despesa Líquida	7.520,00

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:
(Sete Mil Quinhentos e Vinte Reais),

Data: ___/___/___

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____ DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____