



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 : 006748	
DATA EMPENHO:		26/06/2020
FONTE RECURSO:		95 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊ
CODIGO APLICAÇÃO:		312.0005 - RECURSOS DO PAB F

PREGÃO REGISTRO DE PREÇOS: 37/2019 - PROC. LICITATÓRIO: 84/2019 - PROCESSO DE COMPRA: 159/2019 - ORDEM DE COMPRA: 1597/2020 - AUTORIZAÇÃO

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 11017 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ENDEREÇO : PRACA EMILIO MARCONATO,1000 **CIDADE: JAGUARIUNA** **ESTADO : SP**
INSCRIÇÃO/IDENT.: **CGC/CPF: 67.729.178/0004-91** **FONE:19-3522-5800**
BANCO :1 **AGÊNCIA : 5119** **CONTA : 000000006406**

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: (Seis Mil Oitocentos e Oitenta Reais) ,

Dotação Atualizada	1.224.601,32	Despesa Bruta	6.880,00
Despesa Empenhada	6.880,00		
Saldo Disponível	1.224.601,32		
		Despesa Líquida	6.880,00

Emissor:



EDUARDO MONTEIRO PACHECO
 DIRETOR

Ordenador:



LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

QUITAÇÃO

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Seis Mil Oitocentos e Oitenta Reais) ,

Data: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Assinatura: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

CHEQUE: _____

DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO: _____