

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

931

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO: 457/2021 - S.C.

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

931

DOTAÇÃO:

217

DATA:

28/01/2021

REQUISIÇÃO Nº:

457-2021FORNECEDOR: **CIRURGICA MEDSAUDE HOSP BRASIL LTDA ME (14135)**

CONTA: 000 - 0

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 37.760.282/0001-35

FONE: (17) 3266-3033

ENDEREÇO: RUA CABO VERDE 453 - JARDIM DO CEDRO - CEDRAL/SP - 15895-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

65 CAIXAS DE MÁSCARA TRIPLA - PROTEÇÃO BACTERIANA, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA, FILTRAÇÃO COM EFICIÊNCIA DE APROX. 95% COM REGISTRO ANVISA, 100% POLIPROPILENO, COR BRANCA, MODELO C/ ELÁSTICO - CX C/ 50 UNID. E 20 LITROS DE ÁLCOOL LÍQUIDO 70%.

ORDINÁRIO

SOMA**1.811,50**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.14

FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL/CIDADANIA

02.14.01

SERVICO DE ASSISTENCIA COMUNITARIA

3.3.90.30.99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

08.244.0034

ASSISTENCIA SOCIAL

2.036

ATIV.36-OPER.MANUT.UNID.=F.M.A.S.C.

05

TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

312.04

REPASSE CORONAVÍRUS-FEDERAL P/ASSISTÊNCIA SOCIAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

90.000,00

5.152,60

624,00

1.811,50

82.411,90

VALOR A SER PAGO R\$**1.811,50**

(um mil, oitocentos e onze reais e cinquenta centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM: _____

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME: _____

RG/CPF: _____

3248202100217000931000000001811500050009800

