

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE SUBEMPENHO**12705/2**

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE SUBEMPENHO Nº: **12705/2**DOTAÇÃO: **9053**DATA: **19/02/2021**

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: **ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL-AHBB (13873)**

CONTA: 000 - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

FONE: (14) 3532-5198

ENDEREÇO: AVENIDA: JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP - 16400-400

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

SUBEMPENHO REF.NOTA EMPENHO Nº 12705 DE 29/12/2020-2A.PARCELA PAGAMENTO REF.PAGTO DESPESAS C/A IMPLANTACAO/GERENCIAMENTO LEITOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA ADULTO NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19-1A.PARCELA MES 01/2021.

ORDINÁRIO**SOMA****142.718,20**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 02.13.01 SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
 3.3.90.39.99 OUT.SERVICOS TERCEIROS-PES.JURIDICA
 10.301.0030 SAUDE
 2.032 ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
 01 TESOURO
 310.00 SAÚDE-GERAL

VALOR DO EMPENHO

SUBEMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTESUBEMPENHO

SALDO A SUBEMPENHAR

282.110,56

139.392,36

0,00

142.718,20

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**142.718,20**

(cento e quarenta e dois mil, setecentos e dezoito reais e vinte centavos)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO EMPENHO AUTORIZADO EM

DATA

LUIZ WASHINGTON B. N. FILHO - SECR. MUNIC. SAÚDE

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 DESTESUBEMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

32482021090530127050020000142718200050009800

