| PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS | | | | | | | | | | NOTA DE EMPENHO | | |
|--|------------------|----------|--|------------------------------|-------------|-------------------------------|---------------------|------------|---------------------------------------|---|--|--|
| AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400 CNPJ: 49.576.416/0001-41 | | | | | | | | | 7234 | | | |
| LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 34/2021 DOCUMENTO | | | | | | | o: 4711/2022 - S.C. | | | VENCIMENTO: | | |
| NOTA DE EMPENHO №: 723 | | | 34 | ротаção: 194 | | DATA: 1 | 5/06/2022 | REQUISIÇ | uisição №: 4711-2022 | | | |
| FORNECEDOR: CURAMED-PROD. HOSPITALARES LTDA EPP (14459) CONTA: 000 - 0 FAVORECIDO: CNPJ/CPF: 41.550.166/0001-69 FONE: (43) 3011 ENDEREÇO: RUA RABILONGA, 59 - VILA CASCATA - ARAPONGAS/PR - 86701-470 | | | | | | | | | | - 0 FONE: (43) 3011-2602 | | |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO SERINGA DESCARTÁVEL COM CAPACIDADE 10 ML - SEM AGULHA, ESTÉRIL, DE PLÁSTICO, ATÓXICO, ETC. (DEMAIS ESPECIFICAÇÕES CONFORME EDITAL). | | | | | | | | | | VALOR TOTAL | | |
| ATOXIC | O, ETC. (DEM | AIS ESPI | ECIFIC | AÇOES CONF | ORIVIE EDIT | IAL). | | | | | | |
| ORDINA | ÁRIO | | | SOMA | | | | | | 1.023,00 | | |
| | CÓDIGO | | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | | | | | | | |
| | | 02 | PODER EXECUTIVO | | | | | | | | | |
| | | 02.13 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 02.13.01 SERV.ASSISTENCIA BASICA/HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3. | 90.30.99 | OUTH | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | | | | | | | | |
| | 10.3 | 301.0030 | SAUDE | | | | | | | | | |
| | | 2.032 | ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S. | | | | | | | | | |
| | | 05 | TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS | | | | | | | | | |
| | | 312.05 | COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19)/FEDERAL | | | | | | | | | |
| DOTAÇÃO EM | | | | O ATÉ A DATA | - | ESERVADO | | | SALDO ATUAL | | | |
| 2.146.500,00 | | | 1.379.649,62 | | 0,0 | 0 | 1.023,00 | | 765.827,38 | | | |
| VALO | R A SER PA | GO R\$ | 1.023,00 | | | | | | | | | |
| | | | (um m | il e vinte e três re | eais) | | | | | 8 | | |
| CONTABILIZADO. | | | | | | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: | | | | | | |
| DATA FRANCIELE | | | | LE ALONSO CANO - CONTADOR(A) | | | DATA MARIA EMÍL | | LIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS | | | |
| | TO EMPENHO AUTOR | | | | | 3, | | | | 2 200021 020111111111111111111111111111 | | |
| | DATA | | | | | | | VASHINGTO | N B, N. FI | ILHO - SECR. MUNIC. SAÚDE | | |
| 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 | CHEC | UE | VALOR | Art. Cx. | RECEBI(EMOS |) O VALOR CONSTAN | TE DESTE E | MPENHC |) EM:/ | | |
| | | | | | | NOME: | | | | | | |

3248202200194007234000000001023000050009800

RG/CPF: