

**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

**NOTA DE  
EMPENHO**

**EMPENHO: 1894/2020**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR: 8042 M V C- COMERCIO DE GASES LTDA**

Endereço: Cidade: Serrana UF: SP  
CNPJ: 66-810-763/0001-06 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone: 36367476<  
Conta Corrente: Fax: 1691852874

**DOTAÇÃO:**

Ficha: 000550  
Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE  
Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS  
Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde  
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19  
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar  
Fonte de Recurso: 00.05.0312 (0312) - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL  
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Pregão Presencial	Numero: 40/2019/2020	Processo de Compra: AF-867/2020	Data de Emissão: 30/04/2020			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 19.596,34	Empenhos anteriores: 4.247,00	Valor do empenho: 12.600,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 16.847,00	Saldo Atual (A - B): 2.749,34

**ESPECIFICAÇÃO:**

**DESCONTOS:**

DACT-235  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 026/2019  
RECURSO FEDERAL/BLOCO COVID-19 (Licitação  
Nº : 17/2019-PR)

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 OXIGENIO MEDICINAL A GRANEL	M3 1.500,00	8,40	12.600,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( ) R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____ _____ TESOUREIRO	SERRANA, ___ DE _____ DE _____ _____ PREFEITO MUNICIPAL
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO		

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO  
E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

Anotações: