

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: 2315/2020

Tipo : Ordinário

CREDOR: 10450 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LTDA.

Endereço: AV JAIME GORGATTO, 135

Cidade: Jaci

UF: SP

CNPJ: 03-964-598/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 173283 9999

Conta Corrente:

Fax:

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:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:			
Dispensa de Licitação p/ Compras e Si		AF-1055/2020	19/05/2020			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	33.991,04	18.444,25	1.646,10	0,00	20.090,35	13.900,69

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

UPA -
PAGAMENTO A VISTA
SOLICITANTE: ELISANGELA
DACS-233 (Compra Direta Nº 311/2020)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 MASCARA DE COXIM P EM PVC TRANSPARENTE INSUFLAVEL SILICONIZADA, COM GARRA DE FIXAÇÃO, CONEXÃO UNIVERSAL.	UN 6,00	39,60	237,60
2 MASCARA DE COXIM M, EM PVC TRANSPARENTE INSUFLAVEL SILICONIZO, COM GARRA DE FIXAÇÃO, CONEXÃO UNIVERSAL.	UN 6,00	39,60	237,60
3 MASCARA DE COXIM G, EM PVC TRANSPARENTE INSUFLAVEL SILICONIZADO, COM GARRA DE FIXAÇÃO, CONEXÃO UNIVERSAL.	UN 6,00	39,60	237,60
4 FIXADOR CEFALICO CABRESTO SILICONE, ADULTO 50CM	UN 18,00	51,85	933,30

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: 2315/2020

Tipo : Ordinário

CREDOR: 10450 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LTDA.

Endereço: AV JAIME GORGATTO, 135

Cidade: Jaci

UF: SP

CNPJ: 03-964-598/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 173283 9999

Conta Corrente:

Fax:

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:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:			
Dispensa de Licitação p/ Compras e S:		AF-1055/2020	19/05/2020			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	33.991,04	18.444,25	1.646,10	0,00	20.090,35	13.900,69

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

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

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: