



Prefeitura Municipal de Novo Horizonte

Pc.Euclydes C.Cas 185 45152139/0001-99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha

NOTA DE EMPENHO

3853

NOTA DE EMPENHO Nº 3853	FICHA: 301	DATA: 27/3/2020	PROCESSO: 074	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	-----------------	---------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	0038/20	000074/20	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
---------------------	---------	-----------	------------	-------------

NOME: DINAMICA CIRURGICA & SERVICOS LTDA - EPP	00.733.472/0001-53	código: 3307
ENDEREÇO: RUA MUNICIPAL	CATANDUVA	756 3188-7 000068534-8

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrap: 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	REF. AO FORNECIMENTO DE MÁSCARAS PARA OS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PRECAUÇÕES DO COVID-19 - PROCESSO 74/2020 - DISPENSA 038/2020. 300 UN MASCARA(RESPIRADOR DOBRÁVEL)	Bruto 7.440,00 Desconto 0,00

OR - Ordinario	LÍQUIDO	7.440,00
----------------	----------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.30.36 10.301.0010.2028.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL HOSPITALAR MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
125.000,00	63.700,03	7.440,00	53.859,97

VALOR A SER PAGO R\$	7.440,00
sete mil, quatrocentos e quarenta reais *****	
DESCONTOS	

		TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--	--	---------------------------	-------------

SONIA APARECIDA BÁBONE
DIR. DESP. ORÇAMENTO
CRC: nº 1SP207025/0-0

LETICIA DO PRADO TOMAZELA AGENTE ADMINISTRATIVO I Cpf: 369.538.358-50	MARCELA GIROTTO TRONCOSO ORDENADOR DA DESPESA - DECRETO 6.124/2017 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 221.427.538-09
---	---

ORDEM DE PAGAMENTO:	APARECIDO FORNAZARI DIRETOR DE FINANÇAS CRC: nº 1SP075182/0-3
---------------------	---

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.
ISABEL C. G. BRIGU Chefe de Divisão de Finanças Cpf: 076.268.648-33				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____



Prefeitura Municipal de Novo Horizonte

Pc.Euclides C.Cas 185 45152139/0001-99

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PMNH FOM
Nº 45

NOTA DE EMPENHO

3854

NOTA DE EMPENHO Nº 3854	FICHA: 301	DATA: 27/3/2020	PROCESSO: 074	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	-----------------	---------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	0038/20	000074/20	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
---------------------	---------	-----------	------------	-------------

NOME: DINAMICA CIRURGICA & SERVICOS LTDA - EPP	00.733.472/0001-53	CÓDIGO: 3307
ENDEREÇO: RUA MUNICIPAL	CATANDUVA	756 3188-7 000068534-8

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrap 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 310 SAÚDE-GERAL 000 SAÚDE-GERAL	REF. AO FORNECIMENTO DE MÁSCARAS PARA OS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PRECAUÇÕES DO COVID-19 - PROCESSO 74/2020 - DISPENSA 038/2020. 200 UN MÁSCARA DESCARTÁVEIS C/ ELÁSTICO COM TRIPLA CAMADA.	Bruto 38.000,00 Desconto 0,00
OR - Ordinario		LÍQUIDO 38.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.30.36 10.301.0010.2028.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL HOSPITALAR MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
125.000,00	71.140,03	38.000,00	15.859,97

VALOR A SER PAGO R\$ 38.000,00
 trinta e oito mil reais *****

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

Sonia Aparecida Babone
 SONIA APARECIDA BABONE
 DIR.DESP.ORÇAMENTO
 CRC: nº 1SP207025/0-0

Leticia do Prado Tomazela
 LETICIA DO PRADO TOMAZELA
 AGENTE ADMINISTRATIVO I
 Cpf: 369.538.358-50

Marcela Girotto Troncoso
 MARCELA GIROTTO TRONCOSO
 ORDENADOR DA DESPESA - DECRETO 6.124/2017
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CPF: 221.427.638-09

ORDEM DE PAGAMENTO: APARECIDO FORNAZARI
 DIRETOR DE FINANÇAS
 CRC: nº 1SP075182/0-3

DESPESA PAGA EM			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

ISABEL C. G. BRIGU
 Chefe de Divisão de Finanças
 Cpf: 076.268.848-33

RECIBO
 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____