

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: 1863/2020

Tipo : Ordinário

CREDOR: 11191 PAULO OTAVIO MISSO

Endereço: R SANTA CRUZ, 388

Cidade: Serrana

UF: SP

CNPJ: 22-181-827/0001-81

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 237 - BRADESCO Agencia: 01946-1

Agência: 01946-1

Fone: 1639874210<

Conta Corrente: 4971-9

Fax:

DOTAÇÃO:

Ficha: 000547

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: 3.3.90.39.63.00.00.00 - Servicos Graficos

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-831/2020 | 24/04/2020 | | | |
| Valor Orçado: | Valor Atualizado (A): | Empenhos anteriores: | Valor do empenho: | Valor Anulado: | Total (B): | Saldo Atual (A - B): |
| 0,00 | 55.466,00 | 33.600,00 | 520,00 | 0,00 | 34.120,00 | 21.346,00 |

ESPECIFICAÇÃO:

CARTAZ PARA ORIENTAÇÃO E PREVENÇÕES E
PREVENÇÃO
PAGAMENTO A VISTA
SOLICITANTE: JOSE C. MOURA
DACS-211 (Compra Direta Nº 231/2020)

DESCONTOS:

1.1.1.8.02.3.1.00.00.00 Imposto sobre Serviços de Qualqu 10,40

Total de
Descontos 10,40

Total Geral 520,00 Total Líquido 509,60

ITENS DO EMPENHO

| Item | Qtde. | Valor | Valor Total |
|--|--------|-------|-------------|
| 1 CARTAZ --TAMANHO A3 PAPEL COUCHÉ 4 X0 CORES UN | 100,00 | 5,20 | 520,00 |

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

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: