

FICHA 453

Documento N° .....



**PREF MUNIC DE SAO JOAQUIM DA BARRA**

Estado de São Paulo

**PROCESSO DA DESPESA**

**Empenho N° 7218**

**NOME** EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI

**ASSUNTO** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESCARTÁVEL PARA SERVIR  
ALIMENTAÇÃO AOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DE  
CAMPANHA - COVID -19 CONFORME O OFÍCIO N° 092/2020. O  
PAGAMENTO DEVERÁ SER NA FICHA: 453 (CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
312.017).

**REQUISIÇÃO**

**DOTAÇÃO** 02 PODER EXECUTIVO  
020401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10.301.0023.2039.001 Manutenção da Saúde - Atenção Básica - Recurso Feder.  
3.3.90.30.99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Dotação Atual	Saldo Anterior	Empenhado Até Data	Valor	Saldo Atual
30.000,00	29.393,28	606,72	928,00	28.465,28

**Doc Fiscal**

Nota: 000000719002 Data Emissão: 30/07/2020 Valor: 928,00 UF Origem: SP

**Data Vencimento** 13/08/2020

13 AGO 2020

**PRÉF MUNIC DE SÃO JOAQUIM DA BARRA**

NOTA DE EMPENHO

Praça Prof. Ivo Vannuchi, S/N  
59851543/0001-65**7218**NOTA DE EMPENHO Nº **7218**FICHA: **453**DATA: **21/07/2020**PEDIDO Nº: **03507/20**LICITAÇÃO: **DISPENSA**

CONVÊNIO

DOCUMENTO:

CONTRATO

VENCIMENTO:

NOME: **EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI**  
ENDEREÇO: **ROD. ANHANGUERA****03.498.812/0007-92**  
**RIBEIRAO PRETO**CÓDIGO: **14378**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESCARTÁVEL PARA SERVIR ALIMENTAÇÃO AOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DE CAMPANHA - COVID -19 CONFORME O OFÍCIO Nº 092/2020. O PAGAMENTO DEVERÁ SER NA FICHA: 453 (CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 312.017).

OR - Ordinário

**SOMA****928,00**

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

Pcasp Débito 115610100

Pcasp Credito 331119900

02 04 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.99

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

10.301.0023.2039.0000

Manutenção da Saúde - Atenção Básica - Recurso Federal

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

30.000,00

606,72

928,00

28.465,28

VALOR A SER PAGO R\$

**928,00**312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS  
017 INCREM.TEMP.CUST.SERV.AT.B.SAÚDE - COVID

Fonte Recurso: 0500

novecentos e vinte e oito reais  
\*\*\*\*\*EMPENHO AUTORIZADO EM  
21/07/2020DR. MARCELO DE PAULA MIAN  
Prefeito Municipal**Lorival Furla**  
Chefe de Gabinete  
EDNA AP. MANHANI MEDEIROS  
Ordenador de Despesas

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA/CONTABILIZADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

ABEL LEONARDO THEODORO  
CONTADOR - CRC: 1SP 247593/O-2/ANDRÉ NIKAIIDO  
CONTADOR - CRC 1SP 241648ADRIANO MACEDO BARDON  
Tecn.Cont.CRC: 1SP 303109/O-7AMANDA LUIZA GONÇALVES DE BONIS  
CONTADORA - CRC: 1SP330329/O-8

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

DATA

DESPESA PAGA EM

**13 AGO 2020****RECIBO**

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

**001****276995****Transf.****928,00**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

Banco: 001

Agência: 5113-6

Conta: 5480-1

**Helcio B. de Camargos Junior**  
Tesoureiro**Diane Cristina Reis**  
TesoureiraNOME:  
CNPJ/CPF:

13/08