

FICHA 434

Documento N°



PREF MUNIC DE SAO JOAQUIM DA BARRA
Estado de São Paulo
PROCESSO DA DESPESA

SubEmpenho N° 4822 / 2

NOME MARCIO TAMBASCO 08558261857

ASSUNTO LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONTADOR DE CELULAS
HEMATOLOGICAS COM CONSUMO DE REAGENTES MODELO ABX
HORIBA, 18 PARAMETROS COM ACESSORIOS PARA USO NO
HOSPITAL DE CAMPANHA TENDO EM VISTA A PANDEMIA COVID
19-DECRETO 1229/20.NO PERIODO DE 60 DIAS.FICHA 434 CODIGO

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO 02 PODER EXECUTIVO
020401 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2039.001 Manutenção da Saúde - Atenção Básica - Recurso Feder.
3.3.90.39.12 LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Saldo Anterior	Valor Liquidado	Saldo a Liquidar
8.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00

Doc Fiscal

Nota:	Data Emissão:	Valor:	UF Origem:
000000000187	31/07/2020	4.000,00	SP

Data Vencimento 05/08/2020

05 AGO 2020

PREF MUNIC DE SAO JOAQUIM DA BARRAPraça Prof. Ivo Vannuchi, S/N
59851543/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4822 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **2** FICHA: 434 DATA: 31/07/2020 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: 000000000187 VENCIMENTO: 05/08/2020

NOME: MARCIO TAMBASCO 08558261857 25.048.295/0001-05 CÓDIGO: 18392
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA BROTAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONTADOR DE CELULAS HEMATOLOGICAS COM CONSUMO DE REAGENTES MODELO ABX HORIBA, 18 PARAMETROS COM ACESSORIOS PARA USO NO HOSPITAL DE CAMPANHA TENDO EM VISTA A PANDEMIA COVID 19-DECRETO 1229/20.NO PERIODO DE 60 DIAS.FICHA 434 CODIGO 312.001	

OR	SOMA	VALOR TOTAL
		4.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 01 3.3.90.39.12 10.301.0023.2039.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS Manutenção da Saúde - Atenção Básica - Recurso Federal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	8.000,00	4.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **4.000,00** 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 001 ENFRENT. CORONAVIRUS - R. FEDERAL - SAUD

Fonte Recurso: 05 00 quatro mil reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 31/07/2020

DR. MARCELO DE PAULA MIAN
Prefeito Municipal

Lorival Furlan
Chefe de Gabinete
EDNA AP. MANHANI MEDEIROS
Ordenador de Despesas

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

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

CONTABILIZADO _____ DATA _____

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: *Lorival Furlan*
Chefe de Gabinete
DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM **05 AGO 2020**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	27699-5	transf	4.000,00

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

NOME: _____ CNPJ/CPF: _____

Helcio B. de Camargos Junior Tesoureiro
Adriano Macedo Bardón Tesoureiro