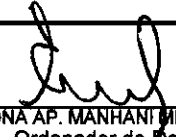
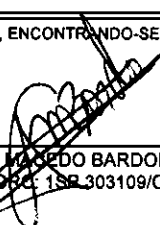

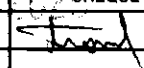


|  |                      |  |   |  |               |
|--|----------------------|--|---|--|---------------|
| <b>PREF MUNIC DE SAO JOAQUIM DA BARRA</b>  |                      |  |   | <b>NOTA DE EMPENHO</b>   |               |
| Praça Prof. Ivo Vannuchi, S/N<br>59851543/0001-65  |                      |  |   | <b>4612</b>  |               |
| NOTA DE EMPENHO Nº <b>4612</b>   |                      | FICHA: <b>430</b>  | DATA: <b>05/05/2020</b>   | PEDIDO Nº: <b>01852/20</b>   |               |
| LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>   |                      | CONVÊNIO   | DOCUMENTO:  | CONTRATO   | VENCIMENTO:   |
| NOME: <b>MARIANA CAVANHAO DE SOUZA 32932112830</b>   |                      | 17.414.722/0001-95   |   | CÓDIGO: <b>19264</b>   |               |
| ENDEREÇO: <b>AVENIDA ONZE</b>  |                      | ORLANDIA   |   |  |               |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   |                      |  |   |  | VALOR TOTAL   |
| ACERTO NE 3442 - AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO INFRAVERMELHO PARA UNIDADE DE SAÚDE, TENDO EM VISTA A PANDEMIA DO COVID-19 (NOVO CORONAVIRUS). DECRETO 1229/2020. FICHA 214 CODIGO 301003 |                      |  |   |  |               |
| OR - Ordinário   |                      |  |   | <b>SOMA</b>  | <b>180,00</b> |
| CÓDIGO   |                      | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |   |  |               |
| 02<br>02 04 01<br>3.3.90.30.36<br>10.301.0023.2039.0000  |                      | <b>PODER EXECUTIVO</b><br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b><br><b>MATERIAL HOSPITALAR</b><br><b>Manutenção da Saúde - Atenção Básica - Recurso Federal</b> |   |  |               |
|  |                      | Pcasp Débito 115610500   |   | Pcasp Credito 331113600  |               |
| DOTAÇÃO  | EMPENHADO ATÉ A DATA |  | VALOR DESTA EMPENHO   | SALDO ATUAL  |               |
| 281.504,02   | 242.783,37           |  | 180,00  | 38.540,65  |               |
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>  |                      | 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS   |   |  |               |
| Fonte Recurso: 0500  |                      | 001 ENFRENTAMENTO CORONAVIRUS - R. FEDERAL   |   |  |               |
|  |                      | cento e oitenta reais *****  |   |  |               |
|  |                      | **   |   |  |               |
| EMPENHO AUTORIZADO EM<br>05/05/2020  |                      | <u>DR. MARCELO DE PAULA MIAN</u><br>Prefeito Municipal   |   | <br><u>EDNA AP. MANHANI MEDEIROS</u><br>Ordenador de Despesas         |               |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA/CONTABILIZADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  |                      |  |   |  |               |
| <u>ABEL LEONARDO THEODORO</u><br>CONTADOR - CRC: 1SP 247593/O-2/   |                      | <u>ANDRÉ NIKAIKO</u><br>CONTADOR - CRC 1SP 241648  |   | <br><u>ADRIANO MACEDO BARDON</u><br>Techn. Cont. O.C.C: 1SP 303109/O-7 |               |
| <u>AMANDA LUIZA GONÇALVES DE BONIS</u><br>CONTADORA - CRC: 1SP330329/O-8   |                      |  |   |  |               |
| CONTABILIZADO  |                      |  | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:   |  |               |
| DATA   |                      |  | DATA  |  |               |
|  |                      |  | <br>EDNA AP. MANHANI MEDEIROS<br>Ordenador de Despesas |  |               |
| DESPESA PAGA EM  |                      |  | <b>RECIBO</b>   |  |               |
|  |                      |  | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.   |  |               |
| BANCO  | CONTA                | CHEQUE   | VALOR   | Banco: 290      Agência: 0001      Conta: 04635905-5   |               |
| 001  | 22699-5              |   | 180,00  |  |               |
| <u>Helcio B. de Camargos Junior</u><br>Tesoureiro  |                      |  | <u>Diane Cristina Reis</u><br>Tesoureira  |  |               |
| NOME:  |                      |  | CNPJ/CPF:   |  |               |