



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPAO BONITO
RUA 09 DE JULHO, 690 - CENTRO - CEP 18.300-000

C.N.P.J. 46.634.259/0001-95

NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
3932/000	2024
DATA DE EMISSÃO	FICHA
26/03/2024	280

JL SOFT

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO TELMA.SILVA
Aplicação:	304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDO 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	0	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO
Unid. Orçamentária:	07 SEC. MUN. DE SAÚDE	PROCESSO 778/2024
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO	MODALIDADE
Programa:	0013 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Dispensa 44/2024
Projeto/Atividade:	2097 ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL	FUNDAMENTO LEGAL
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Elemento Despesa:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	PEDIDO
Sub-Elemento Desp:	99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	02129/000-2024
Vínculo:	S SAÚDE	CENTRO DE CUSTO
Convênio:		96 - RECURSOS/PROPRIOS SAUDE

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
10658	CIRULABOR PRODUTOS CIRURGICOS LTDA EPP	47.063.094/0001-01	
ENDEREÇO		BAIRRO	
RUA JOSE THEODORO 126		VILA EUCLIDES	
CIDADE		UF	CEP
PRESIDENTE PRUDENTE		SP	19014220
		TELEFONE	
		1832224399	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	Chave Pix
			TIPO CONTA

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA ATENDER O MANDADO DE SEGURANÇA - PACIENTE RENI APARECIDA DA CRUZ (Obs.:)

Entrega	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, RUA MARECHAL DEODORO, 440 CENTRO
----------------	---

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	DESPESA COM LANCETA FASTCLIX CX C/ 204 Marca: ROCHE, PARA ATENDER O MANDADO DE SEGURANÇA, PARA PACIENTE RENI APARECIDA DA CRUZ, CONFORME PEDIDO DE COMPRA Nº 2129/0-2024.	CX	15,0000	111,36	1.670,40

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	1.670,40	VL. BRUTO →	1.670,40
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-----------------	--------------------	-----------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
600.000,00	237.482,85	1.670,40	360.846,75
PREFEITO	SEC. DE SAÚDE	COORD.DIV.CONTABILID	TESOUREIRO
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
JULIO FERNANDO GALVÃO DIAS CPF 072.113.748-29	ROBERTO KAZUSHI TAMURA CPF 026.883.668-07	RENILDA ALEXANDRE S. DE PROE CRC 1SP 247748/0-8	Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____
Recebi da(o) PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPAO BONITO, a importância de:			
(um mil, seiscentos e setenta reais e quarenta centavos)			ROSANA AP. GARCIA SANTOS CPF 304.200.638-70

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

CAPAO BONITO, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento _____
		Número: _____