Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001- 80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚ	**N.EMPENHO/TIPO** 2026/006984 000Global	**RECURSO** Especial

ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO | **UNIDADE EXECUTORA** 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903037 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDI 2260 | **N.CONTA** 2252

CREDOR 71670 EGFARMA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA

ENDEREÇO R NOVE DE JULHO 700 CENTRO | **FONE** 1633013166 | **CIDADE** GUARIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Justific	23			19618.08.26	31.12.26

FONTE	COD. APL	DESC. APL	VALOR EMPENHO
5	8000044	EMENDA BALEIA ROSSI DESPE	18.530,40

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1680		XARELTO 20MG COMPRIMIDO - CX C/ 14, 28,30 ATE 60 COMPRIMIDOS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL.	18.530,40	

TOTAL DESCONTOS		**TOTAL RETENÇÕES**	
TOTAL GERAL	18.530,40	**TOTAL LÍQUIDO**	18.530,40

ANO CONVÊNIO : N. CONVÊNIO : TERMO ADITIVO :

ANO CONTRATO : N. CONTRATO : TERMO ADITIVO :

Pagamento

CHEQUE :

Data: __/__/____ BANCO :

CONTA

CÓD APL:

TESOUREIRO Art. Caixa :

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DO DEPARTAMENTO
DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

__/__/____

ASSINATURA