

**PREFEITURA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**

Rua São Paulo, 966 - São Roque - SP B. Taboão

CEP: 18135-125 Telefone: (11) 4784-8500

CNPJ: 70.946.009/0001-75

**NOTA DE
EMPENHO**Exercício
2024Ficha
378.11001

1 Ordinário

Número : 006858/000
AF :**DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ÓRGÃO: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 09 SECRETARIA DE SAÚDE
UNID. EXECUTORA: 07 GESTÃO DO SUS
FUNÇÃO: 10 Saúde
SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica
PROGRAMA: 0042 GESTÃO DO SUS
PROJETO/ATIVIDADE: 2184 ADMINISTRATIVA - GESTÃO DO SUS
CATEG. ECONÔMICA: 4.4.90.52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMA
SUB-ELEMENTO DESP: 12 APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
FUNÇÃO DE RECURSO: 01 TESOUREIRO
COD. APLICAÇÃO: 3050000 GESTÃO DO SUS
MODALIDADE: N°: DATA:
PROCESSO:

DADOS DO CREDOR

Favorecido: 921 LOJAS CEM S.A. **CNPJ:** 56.642.960/0005-33
Endereço: RUA AV. TIRADENTES 399 CENTRO **Cidade:** SÃO ROQUE **Estado:** SP
Telefone: **CEP:** 18130470

DADOS DO EMPENHO**Histórico**

1	FREEZER HORIZONTAL. Consul	UN	1,0000	3.510,0000	3.510,0000
Aquisição de freezer horizontal para o almoxarifado da Farmácia.					

Valor: três mil quinhentos e dez reais*****

Despesa Bruta 3.510,00

Data Empenho 11/11/2024

Descontos

Despesa Líquida 3.510,00

Despesa Empenhada 20.000,00

Camila Lúcia Vaz
CHEFE DE SERV. TÉCNICO DE EMPENHOMarcos Adriano Cantero
DIRETOR DO DEPTO DE FINANÇAS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6E69-20F8-96A3-2FC2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CAMILA LUCIA VAZ (CPF 326.XXX.XXX-86) em 13/11/2024 15:12:58 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MARCOS ADRIANO CANTERO (CPF 272.XXX.XXX-26) em 13/11/2024 15:16:23 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://saoroque.1doc.com.br/verificacao/6E69-20F8-96A3-2FC2>