



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ: 45.741.527/0001-05

Nº DO EMPENHO/TIPO 002018/2020	RECURSO OrdináriOrçamentár	OBJETO DA DESPESA Diversos
-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

ÓRGÃO 06 GERÊNCIA DE SAÚDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
103010102.018000.339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 45

DOTAÇÃO Nº CONTA

CREDOR 7810 JOÃO GUILHERME BORGES & CIA LTDA
RUA ROMEU ZANETTI 355 CENTRO 19 3663 2735 DIVINOLÂNDIA

ENDEREÇO FONE CIDADE SP

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO 786	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 794	EMIÇÃO 27.04.20	VENCIMENTO 27.04.20
----------------------------------	---------------	-------------	---------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 836.000,00	SALDO ANTERIOR 43.802,03	VALOR DO EMPENHO 52,00	SALDO ATUAL 43.750,03
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		2UN	CAMISETA MANGA CURTA Pesquisa Gerada pelo Almoxarifado 1 - ALMOXARIFADO CENTRAL, Pedido de Compra número 481/2020, através do PRONIM CM	26,0000	52,00
TOTAL GERAL					52,00

Nº de Fils 01
A

VALOR POR EXTENSO cinquenta e dois reais*****

DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____	ART. CX. Nº _____	DATA _____
REGISTRO Nº _____	CHEQUE Nº _____	Dr. RICARDO RIBEIRO FLORIDO
DATA 27 ABR 2020	BANCO _____	RG: 8.738.140-0
RESPONS. EMPENHO _____	TESOURARIA _____	PREFEITO MUNICIPAL
DIRETOR DA FAZENDA _____		PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(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

R.G.

Local de Entrega

FMS/OR