



DOC ou TED Eletrônico

Debitado
 Agência 5980-3
 Conta corrente 7614-7 MT 510452 FMS CUSTEIO SUS

Creditado
 Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 435 JOAO PESSOA-CTO
 Conta corrente (com DV) 131350
 CNPJ 26.044.732/0001-77
 Nome favorecido FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.306
 Valor 13.447,13
 Destinação 0
 Data transferência 03/05/2021
 "C" - CNPJ diferente
 Autenticação SISBB A27BC8A4544066FD

Assinada por JA776614 ROGERIO NORO 03/05/2021 16:47:48
 JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI 03/05/2021 16:53:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado
 Agência 5980-3
 Conta corrente 5910-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado
 Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 435 JOAO PESSOA-CTO

Conta corrente (com DV) 131350
 CNPJ 26.044.732/0001-77
 Nome favorecido FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.306
 Valor 2.302,87
 Destinação 0
 Data transferência 03/05/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 71E1F203F1069D2F
 Assinada por JA776614 ROGERIO NORO
 JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI
 03/05/2021 16:46:44
 03/05/2021 16:50:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE704617 ORLEI JOSE GRASSELLI.

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1640 Ref.Empenho N°.: 000955/2021
Ref.Processo N°: 000000/0000
Data de Emissao: 28/04/2021 Data do Empenho: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0291
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 3390300000000 - Material de Consumo

Sub-Elemento.....: 20 - Material de Cama, Mesa e Banho
Fonte de Rec.: 0346072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R

Nome...: FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod.....: 00012017
Ender.: AV TABAJARAS N°: 000805 Licit...: /
Cidade: JOAO PESSOA UF: PB CNPJ/CPF: 26.044.732/0001.77
CEP...: 58.013.270 Insc.Est:
Banco.: 000 No C/C: 000000000000- Insc.Mun: 000000000000
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

Valor do Empenho.....R\$	4.750,00
Saldo Anterior.....R\$	4.750,00
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	4.750,00
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT. 007/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 28/04/2021.

CRISTIANE HEUKO MARTINS
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1641 Ref.Empenho N°.: 000956/2021
Data de Emissao: 28/04/2021 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0295
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Sub-Elemento.....: 42 - MOBILIARIO EM GERAL
Fonte de Rec.: 0346072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parla

C R E D O R

Nome...: FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod.....: 00012017
Ender.: AV TABAJARAS N°: 000805 Licit...: /
Cidade: JOAO PESSOA UF: PB CNPJ/CPF: 26.044.732/0001.77
CEP...: 58.013.270 Insc.Est:
Banco.: 000 No C/C: 0000000000000- Insc.Mun: 000000000000
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ OITO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	8.697,13
Saldo Anterior.....R\$	8.697,13
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	8.697,13
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA
FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER
AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A
PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT.
007/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 28/04/2021.

CRISTIANE HEUKO MARTINS
Responsavel pela Liquidacao

NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO N° 1642 Ref.Empenho N°.: 000957/2021
Data de Emissao: 28/04/2021 Ref.Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0295
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ....: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Sub-Elemento.....: 42 - MOBILIARIO EM GERAL
Fonte de Rec.: 0302000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos

C R E D O R

Nome...: FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod.....: 00012017
Ender.: AV TABAJARAS N°: 000805 Licit....: /
Cidade: JOAO PESSOA UF: PB CNPJ/CPF: 26.044.732/0001.77
CEP...: 58.013.270 Insc.Est:
Banco.: 000 No C/C: 000000000000- Insc.Mun: 000000000000
Insc.Com:

DEMONSTRATIVO

Liquida-se a quantia de:

R\$ DOIS MIL, TREZENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

Valor do Empenho.....R\$	2.302,87
Saldo Anterior.....R\$	2.302,87
Liquidacao 001 Parcela.....R\$	2.302,87
Saldo a Liquidar.....R\$	0,00

Proveniente de : VALOR QUE SE LIQUIDA REF. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT. 007/2021.

IPIRANGA DO NORTE, 28/04/2021.

CRISTIANE HEUKO MARTINS
Responsavel pela Liquidacao

RECEBEMOS DE MATHEUS MED OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE - R DOS GIRASSOIS S/N CENTRO IPIRANGA DO NORTE-MT		Nº 422	NF-e EMISSÃO: 31/03/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 15.750,00

 MATHEUS MED AV TABAJARAS, 815 - CENTRO - JOAO PESSOA - PB - CEP: 58013270 FONE/FAX: 8335761605 EMAIL: MATHEUSMEDJP@BOL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.422 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2521 0326 0447 3200 0177 5500 1000 0004 2211 6336 6163 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 162790775	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 26.044.732/0001-77	CNPJ 07.209.245/0001-72
---------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIRANGA DO NORTE		07.209.245/0001-72	31/03/2021
ENDEREÇO R DOS GIRASSOIS S/N	BAIRRO CENTRO	CEP 78578000	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/03/2021
MUNICÍPIO IPIRANGA DO NORTE	FONE/FAX	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07:53

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.750,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.750,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
889	COLCHAO AIR PLUS ANTI ESCARAS 220V LOTE 1019	90191000	0102	6102	UND	5	460,00	2.300,00			
951	CAMA HOSPITALAR MANUAL 2 MOVIMENTOS DX DELLAMED LOTE:0819	94029020	0102	6102	UND	5	2.200,00	11.000,00			
1021	COLCHAO HOSPITALAR C/ NAPA AZUL Res.13/12 FCI: A5BE2CB7-4204-4F60-8682-D011A98C4816	63041990	0102	6102	MT	5	490,00	2.450,00			

Atesto que o Material da Presente Nota Fiscal Foram Entregues Devidamente em Ordem.
Ipiranga do Norte-MT 23/04/2021
Cristian R. Martins

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

ORDEM DE FORNECIMENTO 932/2021

Processo de compra nº:	Licitação dispensável - 7/2021	Contrato nº:	25/2021
Condição de pagamento:	EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF	Número ARP:	-----
Dotação:	08.002.10.122.0035.2095.3.3.90.30.0.3.46.072000	Tipo contrato	Compra e fornecimento
Código Reduzido:	291		

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS
Nome Fantasia: MATHEUS MED CPF/ CNPJ: 26.044.732/0001-77
Endereço: Tabajaras, 815 - CENTRO - JOÃO PESSOA -PB SALA 05 CEP: 58013-270 - Fone: (83) 8742-3018
E-mail: matheusmedjp@bol.com.br

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Rogerio Noro
Estrutura Administrativa: 1.08.002.10 - PSM E PSF
Finalidade: SOLICITO AQUISIÇÃO DE CAMA E COLCHÃO HOSPITALAR CONFORME JUSTIFICATIVA N°004 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES QUE SE ENCONTRAM EM INTERNAÇÃO NA UNIDADE DE SAÚDE PSM NA PREVENÇÃO E COMBATE DO COVID-19.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GIRASSOIS 387 CENTRO - IPIRANGA DO NORTE-MT - Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
COLCHÃO HOSPITALAR IMPERMEÁVEL MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 490,0000	R\$ 2.450,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF COLCHÃO ANTI ESCARAS DE AR MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 460,0000	R\$ 2.300,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF CAMA HOSPITALAR MANUAL COM 2 MOVIMENTOS MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 2.200,0000	R\$ 11.000,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF					
Valor Total da Ordem de Fornecimento:					R\$ 15.750,00

IPIRANGA DO NORTE - MT- Quinta-feira, 25 de Março de 2021.

Departamento do Compras



Prefeitura de Ipiranga do Norte-MT

Rua dos Girassóis, Nº 387, centro
CEP 78578-000
CNPJ – 07.209.245/0001-72

SOLICITAÇÃO DE ORDEM DE FORNECIMENTO - Aguardando aprovação 932/2021

Processo de compra nº:	Licitação dispensável - 7/2021	Contrato nº:	25/2021
Condição de pagamento:	EM ATE 15 DIAS APOS ATESTO DA NF	Número ARP:	-----
Dotação:	08.002.10.122.0035.2095.3.3.90.30.0.3.46.072000	Tipo contrato	Compra e fornecimento
Código Reduzido:	291		

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS
Nome Fantasia: MATHEUS MED CPF/ CNPJ: 26.044.732/0001-77
Endereço: Tabajaras, 815 - CENTRO - JOÃO PESSOA -PB SALA 05 CEP: 58013-270 - Fone: (83) 8742-3018
E-mail: matheusmedjp@bol.com.br

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Rogério Noro
Estrutura Administrativa: 1.08.002.10 - PSM E PSF
Finalidade: SOLICITO AQUISIÇÃO DE CAMA E COLCHÃO HOSPITALAR CONFORME JUSTIFICATIVA N°004 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES QUE SE ENCONTRAM EM INTERNAÇÃO NA UNIDADE DE SAÚDE PSM NA PREVENÇÃO E COMBATE DO COVID-19.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GIRASSOIS 387 CENTRO - IPIRANGA DO NORTE-MT - Prefeitura Municipal de Ipiranga do Norte

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
COLCHÃO HOSPITALAR IMPERMEAVEL MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 490,0000	R\$ 2.450,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF COLCHÃO ANTI ESCARAS DE AR MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 460,0000	R\$ 2.300,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF CAMA HOSPITALAR MANUAL COM 2 MOVIMENTOS MARCA: MATHEUS MED	un	5,0000	0	R\$ 2.200,0000	R\$ 11.000,00
Est.Adm: 1.08.002.10 - PSM E PSF					
Valor Total da Ordem de Fornecimento:					R\$ 15.750,00

IPIRANGA DO NORTE - MT- Quinta-feira, 25 de Março de 2021.



Rogério Noro

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001628 Ref. Empenho N°.: 000955/2021
Data do Pagamento: 3/05/2021 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0291
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte: 0.3.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares inc

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	4.750,00
Saldo Anterior.....R\$	4.750,00
O.P. 001 Parcela.....R\$	4.750,00
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 4.750,00

Pague-se ao Sr. FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod: 00012017
(CNPJ: 26.044.732/0001.77)

Banco: - Agencia: Conta: -

a quantia de R\$ QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS

Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA]
[FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER]
[AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A]
[PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT.]
[007/2021.]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 3/05/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	50.306	4.750,00
			<hr/>
			4.750,00

ORLEI JOSE GRASSELLI
Prefeito(a)

CAROLINE ZONCHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001629 Ref. Empenho N°.: 000956/2021
Data do Pagamento: 3/05/2021 Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Empenho.: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0295
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Fonte: 0.3.46.072000 - Transferencias da Uniao decorrentes de emendas parlamentares inc

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	8.697,13
Saldo Anterior.....R\$	8.697,13
O.P. 001 Parcela.....R\$	8.697,13
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 8.697,13

Pague-se ao Sr. FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod: 00012017
(CNPJ: 26.044.732/0001.77)

Banco: - Agencia: Conta: -
a quantia de R\$ OITO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS
Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA]
[FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER]
[AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A]
[PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT.]
[007/2021.]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 3/05/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
225-FMS CUSTEIO SUS	7614-7	50.306	8.697,13
			<hr/>
			8.697,13

ORLEI JOSE GRASSELLI
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureira(a)

Recebi(emos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____

ORDEM DE PAGAMENTO No 0001630 Ref. Empenho N°.: 000957/2021
Ref. Processo N°: 000000/0000
Data do Pagamento: 3/05/2021 Data do Empenho.: 23/03/2021

CODIGO GERAL

Cod. Reduzido: 0295
Orgao.....: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa.....: 0035 - Combate a Pandemia COVID19
Proj./Ativ...: 2095 - Combate a Pandemia COVID19
Elemento.....: 449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Fonte: 0.3.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa·de

DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho.....R\$	2.302,87
Saldo Anterior.....R\$	2.302,87
O.P. 001 Parcela.....R\$	2.302,87
Saldo a Pagar.....R\$	0,00

CONSIGNACOES:

LIQUIDO A PAGAR.....R\$ 2.302,87

Pague-se ao Sr. FRANCILENE RAMALHO DOS SANTOS Cod: 00012017
(CNPJ: 26.044.732/0001.77)

Banco: - Agencia: Conta: -
a quantia de R\$ DOIS MIL, TREZENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS
Proveniente de: [VALOR QUE SE PAGA REF. CONTRATACAO DE EMPRESA PARA]
[FORNECIMENTO DE COLCHOES E CAMAS HOSPITALARES PARA ATENDER]
[AS NECESSIDADES DE PACIENTES INTERNADOS EM ENFRENTAMENTO A]
[PANDEMIA COVID-19, CONTRATO N° 025/2021, DISP. DE LICIT.]
[007/2021.]
[]

IPIRANGA DO NORTE, 3/05/2021.

P A G U E - S E

Com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta	No Conta	Cheque/Doc	Valor
184-FUNDO MUNICIPAL DE S	5910-2	50.306	2.302,87
			<hr/>
			2.302,87

ORLEI JOSE GRASSELI
Prefeito(a)

CAROLINE LONGHI VIEIRA
Tesoureiro(a)

Recebi(amos) a importancia acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitacao.

CREDOR - RG/DOC: _____