

Fundo Municipal de Saúde de Cajazeiras

C.N.P.J. : 11.902.878/0001-39

Cidade: Cajazeiras

Endereço: JOSÉ MOREIRA DE FIGUEIREDO

Estado da Paraíba

Nº GUIA

00214

DATA

31/01/2022

GUIA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR INSCRITOS**A CRÉDITO:** Fundo Municipal de Saúde de Cajazeiras**ESPECIFICAÇÃO DO RESTO A PAGAR****UNIDADE ORÇAMENTÁRIA :** 02130 Fundo Municipal de Saúde**Nº DO EMPENHO :** 32046**EXERCÍCIO :** 2021**VALOR DO EMPENHO :** 9.250,00**DATA DO EMPENHO :** 16/12/2021

Código	PL.:	Descrição da Despesa
476 6	102010201	RP PROCESSADOS - INSCRITOS

Departamento: Todos os departamentos
cod. Fonte Recurso:
12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - SaúdeCod. :2019
COVID-19

Programa :

ESPECIFICAÇÃO FINANCEIRA**TIPO DE MOVIMENTO****VALOR DA DESPESA:****9.250,00**

DÉBITO EM CONTA : 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

COD.: 033-6 AG.: 00099-X CC: 000000028117-4 - 28.117-4 RECURSOS PROPRIOS 15% EC 29

Nº Doc.:

A CRÉDITO DE : BIOMED-DIST.HOSP.E LABO.NOSS.SENHA CONC.

Endereço:

CNPJ/CPF: 07.936.090/0001-76

Cidade: Cajazeiras

Bairro:

UF:

PB

CEP:

58000000

Telefone:

Fax:

DESCRIÇÃO

PELA PRESENTE GUIA SE DECLARA QUE FICA A TESOUREARIA DESTA INSTITUIÇÃO AUTORIZADA A PAGAR AO CREDOR: BIOMED-DIST.HOSP.E LABO.NOSS.SENHA CONC. A IMPORTANCIA SUPRA DE R\$ 9.250,00 (Nove Mil, Duzentos e Cinquenta Reais), CORRESPONDENTE A:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE TESTES PARA DETECÇÃO DO COVID-19 (TESTE DO COVID ONE TESTE), DESTINADOS À UNIDADE DE REFERÊNCIA DO COVID-19, CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 1016/2021.

RETENÇÃO

Nº da Guia | Cod. Desconto | Desconto

Valor:

VALOR LIQUIDO:

9.250,00

Assinaturas**Declaro que a despesa foi contabilizada****Autorizo a despesa****Atesto a despesa****Emitente**

Sterfani Rolim Frade

Ordenador(a)Mychelle Dantas de Almeida Noleto
Cargo Ordenador**Responsavel**