



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ
 CNPJ: 10.298.603/0001-75
 Endereço: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - CENTRO - 55.578-000
 Tamandare
 PERNAMBUCO
 Telefone: 3676-1154

EXERCÍCIO: 2020
 NOTA DE EMPENHO: 380/0
 DATA DA ELABORAÇÃO: 02/03/2020

VALOR DO EMPENHO R\$ 700,00

TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO

ORGÃO/UNIDADE/ FONTE

Código	Descrição	MODALIDADE	HOMOLOGAÇÃO	LICITAÇÃO:	PROCESSO:	CONTRATO:
02.	PODER EXECUTIVO					
02.11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					

FONTE DE RECURSO: 211-Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código	Descrição	EMPENHO ATUAL:	SALDO ATUAL:
1030442802.273	PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITÁRIA	700,00	51.635,00
SALDO ANTERIOR:	52.335,00		
Código	Descrição	EMPENHO ATUAL:	SALDO ATUAL:
33903000	MATERIAL DE CONSUMO	700,00	21.635,00
SALDO ANTERIOR:	22.335,00		

CREDOR

CNPJ/CPF: 15.469.136/0001-12 CREDOR: CASA DO VAQUEIRO LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA CEL.AUSTRICLIÊNIO BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: Palmares UF: PE CEP:
 BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: OP.

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE BOMBAS COSTAL PARA SANITIZAÇÃO DOS PRÉDIOS PÚBLICOS, PRINCIPALMENTE AS DA SECRETARIA DE SAUDE EM VIRTUDE DA PANDEMIA DO VOCID-19.

RECIBO DE PAGAMENTO

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA
 RECEBIDO EM: ____/____/____ CREDOR: CASA DO VAQUEIRO LTDA ME RG

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA: EM: 02/03/2020 EMPENHA
 LIQUIDANTE: EM: LIQUIDA
 ORDENADOR DA DESPESA: EM: PAGA-SE

PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 700,00

Descontos: _____

Pagamentos: _____

VALOR LÍQUIDO: 700,00

TESOUREIRO(A): _____

AB: 09/16
 cle: 1912-1 003



CASA DO VAQUEIRO

CNPJ: 15.469.136/0001-12 CASA DO VAQUEIRO
LTDA
R CORONEL AUSTRICLINIO, 683 - CENTRO
PALMARES, PE
Fone: (81)3661-0556

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
126	BOMBA JACTO 20 LT	350,00	700,00
	2 UN		1
Qtde. Total de Itens			700,00
Valor Total R\$			0,00
Descostos R\$			0,00
Acréscimos R\$			700,00
Valor a Pagar R\$			
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$
Dinheiro			700,00

Consulte pela chave de acesso em

nfcce.setax.pe.gov.br/nfce/c/consulta

2620 0315 4R91 3600 0112 6500 1000 0001 5210 3658 8067

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº 000.000.162
Série 001

Protocolo de autorização:
32620020267958
Data de autorização:
18/03/2020 16:30:02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ
OBRIGADO. VOLTE SEMPRE.

