

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FMS VICOSA FNS BLAFB
Conta Origem:	1133/006/00624038-6

Conta Destino:	2404/003/00004233-8
Nome do Destinatário:	KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
Valor:	R\$33.300,00
Identificação da Operação:	A MASC TOUCA COVID NF4555

Data de Débito:	21/06/2021 -16:36:02
Data da Operação:	21/06/2021
Código da Operação:	043867710
Chave de Segurança:	TFFNF81ZN84APZZG

CPFs Autorizadores:	
	009.943.824-05
	066.194.294-59

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



NOTA DE PAGAMENTO

Nº DO PAGAMENTO:	2021062100035	Nº EMPENHO:	2021061100002	DATA:	21/06/2021	Nº PROCESSO:	05060013/2021
ÓRGÃO:	06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
ESTRUTURA PROGRAMÁTICA:	06.0661.10.305.0004.6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19						
ELEMENTO DE DESPESA:	3390300000000000 - MATERIAL DE CONSUMO						
DETALHAMENTO DA DESPESA:	3390302800000000 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA						
FONTE DE RECURSO:	041900000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19						
TIPO DE EMPENHO:	3 - ORDINÁRIO						
CREDOR:	KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA						
ENDEREÇO:	R CORONEL PRESCILIANO SARMENTO Nº 178 GALPÃO 010 BAIRRO: SAO JORGE						UF: AL
CIDADE:	MACEIO						FONE: (82)3355-5101
CPF/CNPJ:	31.724.769/0001-86		INSC. EST.: 490678107		INSC. MUN.: 247815632		

VALOR DO PAGAMENTO BRUTO.....: 33.300,00

DADOS FINANCEIROS				
BA	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	DOCUMENTO:	PAGAMENTO LIQUIDO:
CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1133	6240386	43867710	33.300,00

VALOR DO PAGAMENTO LIQUIDO.....: 33.300,00

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COMPRA EMERGÊNCIAL DE (1.200 CAIXAS DE MÁSCARAS CIRURGICAS TRIPLA CAMADA, DESCARTAVEL, CAMADA COM FILTRO DE 95% DE EFICIENCIA, DUAS TIRAS ELASTICAS, CLIP NASAL - CX C/ 50 UNIDADES E 600 PACOTES DE TOUCA SAFONADA DESCARTAVEL, COM ELASTICO, BRANCA PC C/ 100 UNIDADES), COM O OBJETIVO DE EQUIPAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO E COMBATE A DISSEMINAÇÃO DO NOVO COVID-19, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

RETENÇÕES	VALOR
-----------	-------

CLÓVIS JÚNIOR DE ARAÚJO LOURENÇO
COORDENADOR DE ADM., FIN. E PLANEJAMENTO

PENHA NOBIA DA SILVA MOURA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE