

**MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANURA**

Página 1 de 1

Ordem de Pagamento

PREFEITURA  
C.N.P.J.: 18.449.157/0001-64  
Município: Planura

Data: 15/04/2020  
N. da Ordem : 3430/20  
Parcial  
Processo :  
Nº AF/Ano: 1498/2020  
Vencimento : 15/04/2020

Órgão:	02	- PODER EXECUTIVO
Unidade:	02.08	- FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.305.0430	- Programa Municipal de Saude
Projeto/Atividade:	2.128	- VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Elemento:	3.3.90.39.99.00.00.00.01.0059	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.:	0	- Transf. Recursos SUS - Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso.:	00.01.0059	- Transf. Recursos SUS - Bloco Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Número do empenho :	1896	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	3.000,00	Valor da ordem :	1.500,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	3.000,00	Total ( B ) :	1.500,00
		Saldo ( A - B ) :	1.500,00

Credor: 3201 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ASS. AOS CONDENADOS-APAC  
Endereço: RUA PRAÇA DA MATRIZ 62 Cidade: FRUTAL UF: MG  
C.N.P.J.: 07.409.988/0001-96 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA, REFERENTE A CONFECÇÃO DE MÁSCARAS, DESTINADO A FUNCIONÁRIOS DA ÁREA DA SAÚDE, PARA USO E PREVENÇÃO CONTRA A PANDEMIA DE CORONAVÍRUS Covid-19. OBS. Compra emergencial, material em falta no mercado. Dotação: Vigilân (Compra Direta Nº 523/2020)

Docto. Fiscal :  
Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.500,00  
Fica autorizado o pagamento de 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

A despesa foi devidamente liquidada conforme legislação vigente.

Descontos:  
0,00  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.500,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque/Docto Valor  
57374 16084-9 FMS CUSTEIO SUS 1819 1.500,00

Ordem de pagamento : Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada

Regia Cristina Braga Brinck  
Secretária Mun. Saúde

Recibo : Em 15/04/2020 recebi(emos) a importância acima processada

R.G.:

Credor

Certifico haver pago a importância acima.