

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

Ordem de Pagamento

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

Data: 11/05/2020  
N. da Ordem : 4257/20  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 1551/2020  
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: 3.3.90.30.34.00.00.00.01.0059 - Material Laboratorial  
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 :	1922	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	13.535,60	Valor da ordem :	13.535,60
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	13.535,60	Total ( B ) :	13.535,60
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 7368 ARGUS CIENTIFICA LTDA  
Endereço: AV BRASIL,283 - LOJA 08 Cidade: Belo Horizonte UF: MG  
C.N.P.J.: 71.323.117/0001-54 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO (TESTE RÁPIDO QUALITATIVO PARA COVID-19 C 20 UNID), DESTINADO A PACIENTES ATENDIDOS NA SAÚDE PÚBLICA. COMPRA EMERGENCIAL; MATERIAL NÃO LICITADO E EM FALTA NO MERCADO. DOTAÇÃO: VIGILÂNCIA EM SAÚDE 0059. SOL 1358 (Compra Direta Nº 564/2020)

Docto. Fiscal :  
Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 13.535,60  
Fica autorizado o pagamento de 13.535,60 (treze mil quinhentos e trinta e cinco reais e sessenta centavos)

A despesa foi devidamente liquidada conforme legislação vigente.

Descontos: 0,00  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 13.535,60

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	57374 16084-9 FMS CUSTEIO SUS	2329	13.535,60

Ordem de pagamento : Em 11/05/2020 pague-se a importância acima processada

Regia Cristina Braga Brinck  
Secretária Mun. Saúde

Recibo : Em 11/05/2020 recebi(emos) a importância acima processada

R.G.:

**PAGAMENTO CONFORME  
COMPROVANTE ANEXO**  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.