

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2020

EMPENHO Nº	1600	Ficha	22	Tipo	ORDINÁRIO	Data	29/09/2020	Prazo Pagto	27/10/2020	Licitação		Processo		Modalidade Licitação	DISPENSA DE LICITAÇÃO
UNIDADE	03.01.00 CENTRO UNIVERSITARIO DE FRANCA									DOTAÇÃO		150.000,00			
EXECUTORA	03.01.01 CENTRO UNIVERSITÁRIO DE FRANCA									ANTERIOR		125.390,50			
NATUREZA	3.3.90.30 Material de Consumo									EMPENHADA		1.170,00			
SUB-ELEMENTO	3.3.90.30.36.001 MATERIAL HOSPITALAR									SALDO ATUAL		124.220,50			
FUNCIONAL	12364.3001 GESTÃO DAS AÇÕES DO ENSINO SUPERIOR UNI-FACEF														
PROJ/ATIVID.	2.301 Manutenção, Melhoria e Ampliação do Ensino de Graduação														
RECURSO	04.312.0001 COVID-19 GERAL INDIRETAS - UNI-FACEF														
Tipo de Meta	Convênio	Fontes de Recurso			Data Início		Data Término		Processo			Data Assinatura			
Beneficiário HOSPIFRAN HOSPITALAR EIRELI CÓD: 5005 CPF/CNPJ: 12.940.758/0001-99 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA ENDEREÇO: R ALBERTO SCHIRATO, 1041 BAIRRO: PARQUE PROGRESSO CIDADE: FRANCA TELEFONE: 37025995 BANCO: AGÊNCIA: C/C															
Histórico 6,00000 PÇ TERMOMETRO DIGITAL PORTATIL, MIRA LASER									Observações: AQUISIÇÃO DE TERMÔMETROS COM TECNOLOGIA INFRAVERMELHO PARA MEDIÇÃO DE TEMPERATURA DOS ALUNOS, FUNCIONÁRIOS E PROFESSORES DO UNI-FACEF DEVIDO A PANDEMIA COVID-19 RCMS: 1105 OF: 1017 REQ. : MELISSA FRANCHINI CAVALCANTI BANDOS Prazo: 3 - Contra apresentação						
									VALOR....R\$ 1.170,00						
Fica empenhado a importância de: HUM MIL E CENTO E SETENTA REAIS															
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO				CONTABILIZAÇÃO				LIQUIDAÇÃO							
JOSÉ ALFREDO DE PÁDUA GUERRA REITOR DATA: ____/____/____				TAÍSE HELENA DE SANTANA PAIM CONTADORA DATA: ____/____/____				Nota Fiscal: 042422 DATA: 29/09/2020							
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO				Banco:				Recurso:							
DATA: ____/____/____				Cheque:											
JOSÉ ALFREDO DE PÁDUA GUERRA REITOR				LOURIVAL DE SOUZA MARTINS TESOUREIRO											
RECIBO E QUITAÇÃO Recebemos o valor a que se refere este empenho, ao qual damos pleno e geral quitação. Assinatura Documento DATA: ____/____/____															

