



Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 4332

Parcela: 1

O - Ordinário

Vencimento: 27-03-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA	Ficha : 265
Unidade:	14	SECRETARIA DE SAÚDE	
SubUnidade:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Função:	10	SAÚDE	
SubFunção:	301	ATENÇÃO BÁSICA	
Programa:	0069	ATENÇÃO BASICA E OUTROS SERVIÇOS E AÇÕES EM SAÚDE	
Projeto/Atividade:	2508	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	
Despesa:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	
Cod. Aplic:	300.0000 - SAÚDE		

RECURSO
Fundo Municipal da Saúde

DADOS DO FORNECEDOR

Credor:	83229	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
Endereço:	EMILIO MARCONATO, PCA , 1000	Cidade:	JAGUARIUNA
Bairro:	CHACARA RECREIO	CEP:	13820000
Insc/Ident:		CNPJ/CPF:	67.729.178/0004-91
Banco:	1	Agência:	5119-5
		Telefone:	3537213913
		Conta:	6406-8

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	34.472,88	Valor SubEmpenho:	34.472,88	Saldo Atual:	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	--------------	------

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	1273428	16.879,82	18-03-2020	
Nota Fiscal	1272918	17.593,06	17-03-2020	

FONTE DE RECURSO

Fonte Recurso: 01 - TESOURO

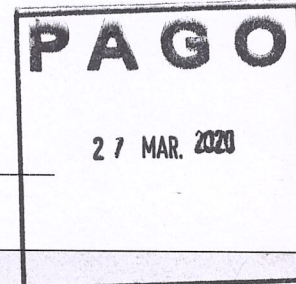
LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentado(s), que demonstra(m) a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: AQUISIÇÃO DE ALCOOL (COMPRA EMERGÊNCIAL - COVID 19)
SC 3155
AF 2066

Data: 19/03/2020

Sissi Helena Roque
CRC 1SP328526/O-0



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: **34.472,88** Descontos: **0,00** Liquido A Pagar: **34.472,88**

Data: ___/___/___

Elisanita Aparecida de Moraes
Secretaria de Administração e Finanças

Maria Emília Peçanha de Oliveira Silva
Secretaria de Gabinete

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Jaguariúna a importância de R\$ 34.472,88 (Trinta e Quatro Mil Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos), conforme constante no(s) documento(s) acima apresentado(s).

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: _____ de _____ de _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheques: _____

ROSA MARIA T. S. VIEIRA
Diretora do Departamento de Tesouraria