



**Prefeitura Municipal de Jaguariúna** "SAÚDE"

Estado de São Paulo

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO**

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5475

Parcela: 1

O - Ordinário

Vencimento: 06-04-2020

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA	Ficha : 399
Unidade:	14	SECRETARIA DE SAÚDE	
SubUnidade:	02	CONTRATO DE GESTÃO - ASAMAS	
Função:	10	SAÚDE	
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Programa:	0071	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	
Projeto/Atividade:	2511	MANUTENÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
Despesa:	4.4.90.52.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	
Cod. Aplic:	302.0000 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL		

**Pagto com recursos:** *Federal*  
**Convênio:**  
**C/C:** *28.008-9*

**DADOS DO FORNECEDOR**

Credor:	113439	REAL SUPRI COMERCIAL E LOCADORA - EIRELI	
Endereço:	AV DENNE , 163		Cidade: COTIA
Bairro:	PARQUE SAO GEORGE	CEP: 06708230	UF: SP
Insc/Ident:		CNPJ/CPF: 04.121.574/0001-79	Telefone:
Banco:		Agência:	Conta:

**DEMONSTRATIVO DE SALDOS**

Valor Empenho:	40.000,00	Valor SubEmpenho:	40.000,00	Saldo Atual:	0,00
----------------	-----------	-------------------	-----------	--------------	------

**DOCUMENTOS DE PAGAMENTO**

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	202	40.000,00	03-04-2020	

**FONTE DE RECURSO**

Fonte Recurso: 05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS - VINCULADOS

**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: COMPRA DIRETA EMERGENCIAL - SECRETARIA DE SAÚDE. - AQUISIÇÃO DE RESPIRADOR PULMONAR  
 AF 2406  
 SOL 3523

Data: 03/04/2020

*Sissi Helena Roque*  
 Sissi Helena Roque  
 CRC 1SP328526/O-0

**PAGO**  
 14 ABR. 2020

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

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

Valor Liquidado:	<b>40.000,00</b>	Descontos:	<b>0,00</b>	Liquido A Pagar:	<b>40.000,00</b>
------------------	------------------	------------	-------------	------------------	------------------

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Elisanita Aparecida de Moraes  
 Secretária de Administração e Finanças

Maria Emília Peçanha de Oliveira Silva  
 Secretária de Gabinete

**QUITAÇÃO**

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Jaguariúna a importância de R\$ 40.000,00 ( Quarenta Mil Reais ), conforme constante no(s) documento(s) acima apresentado(s).

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

**PARA USO DA TESOUREARIA**

Banco: \_\_\_\_\_  
 Agência: \_\_\_\_\_  
 Conta: \_\_\_\_\_  
 Cheques: \_\_\_\_\_

Jaguariúna, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

*Rosa Maria T. S. Vieira*  
 ROSA MARIA T. S. VIEIRA

Diretora do Departamento de Tesouraria