



# Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

SAÚDE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5712

Parcela: 1

O - Ordinário

Vencimento: 23-04-2020

### CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA  
 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: 312.0000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Pagto com recursos: **ESTADUAL** Ficha: 265  
 Convênio:  
 C/C: 29818-2

### DADOS DO FORNECEDOR

Credor: 96128 RODRIGO DE CAMPOS - COMERCIO DE EMBALAGENS  
 Endereço: JOAO ANTONIO NERY, 401 Cidade: JAGUARIUNA UF:SP  
 Bairro: JARDIM BOTÂNICO CEP: 13820000  
 Insc/Ident: CNPJ/CPF: 09.293.920/0001-10 Telefone: 97403-9600  
 Banco: 1 Agência: 2200-4 Conta: 101010-7

### DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 270.000,00 Valor SubEmpenho: 270.000,00 Saldo Atual: 0,00

### DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	2408	270.000,00	15-04-2020	

### FONTE DE RECURSO

Fonte Recurso: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS - 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: AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95  
 SC 3680  
 AF 2476

**PAGO**  
 23 ABR. 2020

Data: 16/04/2020

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: **270.000,00** Descontos: **0,00** Liquidado A Pagar: **270.000,00**

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\$ 270.000,00 ( Duzentos e Setenta Mil Reais ), conforme constante no(s) documento(s) acima apresentado(s).

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

### PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: Jaguariúna, de de  
 Agência:  
 Conta:  
 Cheques:

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

Diretora do Departamento de Tesouraria

Pagto com recursos: **ESTADUAL**  
 Convênio:  
 C/C: 29818-2