



Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 9698

Parcela: 1

O - Ordinário

Vencimento: 26-08-2020

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: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
 Cod. Aplic: 312.0000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Ficha : 268

Pago com recursos:
 Convênio: Estadual
 C/C: 29818-2

DADOS DO FORNECEDOR

Credor: 112178 MARIANA DAL BO PINTO CATAO 31124626883
 Endereço: R AMELIO VENDRAME , 185 Cidade: JAGUARIUNA UF:SP
 Bairro: JARDIM SYLVIO RINALDI I CEP: 13914130
 Insc/Ident: CNPJ/CPF: 33.040.028/0001-01 Telefone: 19 7410-8178
 Banco: 33 Agência: 3861 Conta: 13003154-9

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 32.000,00 Valor SubEmpenho: 32.000,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	4	32.000,00	04-08-2020	

FONTE DE RECURSO

Fonte Recurso: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS - VINCULADOS

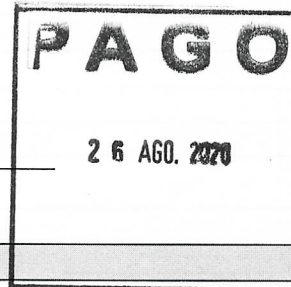
LIQUIDAÇÃO

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: SERV DE DEDETIZAÇÃO- AÇÃO PREVENTIVA DE COMBATE AO COVID 19.
 SC 5592
 AF 3832

Data: 14/08/2020

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: 32.000,00 Descontos: 0,00 Liquido A Pagar: 32.000,00

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\$ 32.000,00 (Trinta e Dois 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
 Diretora do Departamento de Tesouraria