



Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 6445

Parcela: 1

O - Ordinário

Vencimento: 01-06-2020

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
Convênio:
C/C: 29818-2
Ficha: 265

DADOS DO FORNECEDOR

Credor: 85344 GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: ALAMEDA RIO PRETO, 729, 0 Cidade: BARUERI UF: SP
Bairro: ALPHAVILLE CEP: 6460050
Insc/Ident: CNPJ/CPF: 07.086.868/0001-03 Telefone:
Banco: 1 Agência: 1821-x Conta: 36824-5

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.888,00 Valor SubEmpenho: 1.888,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	25306	1.888,00	04-05-2020	

FONTE DE RECURSO

Fonte Recurso: 02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS - VINCULADOS

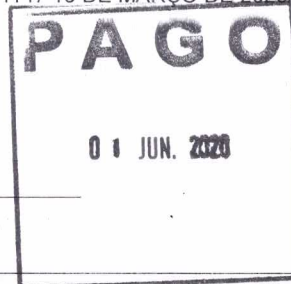
LIQUIDAÇÃO

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 EPIS DE AÇÃO PREVENTIVA CONTRA O COVID19-DECRETOS 4147 15 DE MARÇO DE 2020/ 4152 20 DE MARÇO DE 2020.
SC 4122
AF 2768

Data: 06/05/2020

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: 1.888,00 Descontos: 0,00 Liquidado A Pagar: 1.888,00

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\$ 1.888,00 (Hum Mil Oitocentos e Oitenta e Oito 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