Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2021 **Nota de Empenho: 1983** **Parcela: 1**

E - Estimativo **Vencimento: 01-03-2021**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Ficha : 312

Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA
Unidade:	14	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10	SAÚDE
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0072	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Projeto/Atividade:	2514	MELHOR EM CASA
Despesa:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
Cod. Aplic:	**312.0000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS**	

FNS - CUSTEIO - SUS
C/ 40.064-5

DADOS DO FORNECEDOR

Credor: 82570 **CAEMH COM.ALUG.EQUIP.MED.HOSP.LTDA.-ME.**

Endereço: R.BARBOSA DA CUNHA , 0 **Cidade:** CAMPINAS **UF:** SP

Bairro: GUANABARA **CEP:** 13073320

Insc/Ident: **CNPJ/CPF:** 64.520.091/0001-79 **Telefone:** 1932426357

Banco: 1 **Agência:** 2913-0 **Conta:** 1397-8

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	12.600,00	**Valor SubEmpenho:**	2.100,00	**Saldo Atual:**	10.500,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	9961	2.100,00	03-02-2021	

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: SERV LOCAÇÃO CAMA HOSPITALAR - COVID 19
SC 1488
AF 1055

PAGO
01 MAR. 2021

Data: 05/02/2021

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: **2.100,00** Descontos: **0,00** Liquido A Pagar: **2.100,00**

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$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais) , conforme constante no(s) documento(s) acima apresentado(s).

Nome:

CPF/RG: **Assinatura:**

PARA USO DA TESOURARIA

Banco:
Agência:
Conta:
Cheques:

Jaguariúna, _____de_____de_____

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

Mirian.Sobczak 10-02-2021

Prefeitura Municipal de Jaguariúna

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2021 **Nota de Empenho: 1983** **Parcela: 2** 16/04

E - Estimativo **Vencimento: 19-04-2021**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Ficha : 312

Orgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA
Unidade:	14	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10	SAÚDE
SubFunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0072	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Projeto/Atividade:	2514	MELHOR EM CASA
Despesa:	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
Cod. Aplic:	**312.0000 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS**	

FNS - CUSTEIO - SUS
CI: 40.064-5

DADOS DO FORNECEDOR

Credor: 82570 **CAEMH COM.ALUG.EQUIP.MED.HOSP.LTDA.-ME.**

Endereço: R.BARBOSA DA CUNHA , 0 **Cidade:** CAMPINAS **UF:** SP

Bairro: GUANABARA **CEP:** 13073320

Insc/Ident: **CNPJ/CPF:** 64.520.091/0001-79 **Telefone:** 1932426357

Banco: 1 **Agência:** 2913-0 **Conta:** 1397-8

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho:	12.600,00	**Valor SubEmpenho:**	1.050,00	**Saldo Atual:**	9.450,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	10000	1.050,00	03-03-2021	

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: SERV LOCAÇÃO CAMA HOSPITALAR - COVID 19
SC 1488
AF 1055

PAGO
16 ABR. 2021

Data: 24/03/2021

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: **1.050,00** Descontos: **0,00** Liquido A Pagar: **1.050,00**

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$ 1.050,00 (Hum Mil e Cinquenta Reais) , conforme constante no(s) documento(s) acima apresentado(s).

Nome:

CPF/RG: **Assinatura:**

PARA USO DA TESOURARIA

Banco:

Agência:

Conta:

Cheques:

Jaguariúna, _____de_____de_____

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

Eliane.Canisella 29-03-2021