

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

REEMISSÃO

|                                       |                            |                       |            |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|
| Usuário<br>VALBER SILVA DO NASCIMENTO | Data Emissão<br>17/07/2020 | Número<br><b>7848</b> | Folha<br>1 |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|

|                           |                          |                           |                                   |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Exercício<br><b>2020</b>  | Número<br><b>5173</b>    | Data<br><b>29/06/2020</b> | Evento<br>001.001 - GERAL         |
| Licitação<br>7 - DISPENSA | Nro Licitação<br>31/2020 | Processo<br>4109/2020     | Pedido de Fornecimento / Contrato |

|   |                                  |          |         |                |
|---|----------------------------------|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor<br><b>14460 - OREAS COMERCIAL SERVICOS IMPORTACAO E EXPORTA</b> | CNPJ / CPF<br>24.000.012/0001-84 | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| Endereço<br>RUA PICA-PAU, 49  | Cidade<br>SUZANO - SP            | Telefone |         |                |

|  |   |
|--|---|
| Natureza da Despesa<br>4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE | Classificação Funcional<br><b>10.302.0123.1.089 - INVESTIM. ASSITENC. HOSPITALAR E AMBULATORIAL</b> |
| Vínculo Detalhado<br>01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍF    | Nro Reduzido Crédito<br><b>554 1 - ORÇAMENTÁRIO</b>   |

|                 |                |                 |             |
|-----------------|----------------|-----------------|-------------|
| Empenho         | Saldo Anterior | Liquidação      | Saldo Atual |
| <b>1.602,00</b> |                | <b>1.602,00</b> | <b>0,00</b> |

|                                |
|--------------------------------|
| Histórico                      |
| Liquidação do Empenho Nro 5173 |

|               |          |         |          |              |              |          |
|---------------|----------|---------|----------|--------------|--------------|----------|
| Notas Fiscais |          |         |          |              |              |          |
| Tip Doc       | Pref Doc | Num Doc | Parc Ref | Data Emissão | Data Vencido | Valor    |
| NF            | 1        | 2.514   | 1        | 10/07/2020   | 29/07/2020   | 1.602,00 |

|  |
|--|
| Por Extenso                            |
| ***Um Mil e Seiscentos e Dois Reais*** |

|                     |                   |  |                   |
|---------------------|-------------------|--|-------------------|
| Pagamento           |                   |  |                   |
| Data: ___/___/___   | Cheque: _____     | Recebi(emos) da Prefeitura do Município de BERTIOGA a importância a que se refere esta Nota de Liquidação e Pagamento. |                   |
|                     | Banco: _____      |  | Assinatura: _____ |
|                     | Conta: _____      |  | Nome: _____       |
| Seção de Tesouraria | Visto Ch / Débito | RG / CPF: _____  |                   |

NICHOLAJ PSCHETZ  
DIRETOR DE FINANÇAS  
CRC 069330/O-2

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

REEMISSÃO

|                                       |                            |                       |            |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|
| Usuário<br>VALBER SILVA DO NASCIMENTO | Data Emissão<br>17/07/2020 | Número<br><b>7849</b> | Folha<br>1 |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|

|                           |                          |                           |                                   |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Exercício<br><b>2020</b>  | Número<br><b>5174</b>    | Data<br><b>29/06/2020</b> | Evento<br>001.001 - GERAL         |
| Licitação<br>7 - DISPENSA | Nro Licitação<br>31/2020 | Processo<br>4109/2020     | Pedido de Fornecimento / Contrato |

|   |                                  |          |         |                |
|---|----------------------------------|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor<br><b>14460 - OREAS COMERCIAL SERVICOS IMPORTACAO E EXPORTA</b> | CNPJ / CPF<br>24.000.012/0001-84 | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| Endereço<br>RUA PICA-PAU, 49  | Cidade<br>SUZANO - SP            | Telefone |         |                |

|  |  |
|--|--|
| Natureza da Despesa<br>4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE | Classificação Funcional<br><b>10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR</b> |
| Vínculo Detalhado<br>01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS  | Nro Reduzido Crédito<br><b>755 3 - EXTRAORDINÁRIO</b>                            |

|                  |                  |                  |             |
|------------------|------------------|------------------|-------------|
| Empenho          | Saldo Anterior   | Liquidação       | Saldo Atual |
| <b>45.038,00</b> | <b>45.038,00</b> | <b>45.038,00</b> | <b>0,00</b> |

|                                |
|--------------------------------|
| Histórico                      |
| Liquidação do Empenho Nro 5174 |

|               |          |         |          |              |              |           |
|---------------|----------|---------|----------|--------------|--------------|-----------|
| Notas Fiscais |          |         |          |              |              |           |
| Tip Doc       | Pref Doc | Num Doc | Parc Ref | Data Emissão | Data Vencido | Valor     |
| NF            | 1        | 2.514   | 1        | 10/07/2020   | 29/07/2020   | 45.038,00 |

|  |
|--|
| Por Extenso                                      |
| ***Quarenta e Cinco Mil e Trinta e Oito Reais*** |

|                     |                   |  |                   |
|---------------------|-------------------|--|-------------------|
| Pagamento           |                   |  |                   |
| Data: ___/___/___   | Cheque: _____     | Recebi(emos) da Prefeitura do Município de BERTIOGA a importância a que se refere esta Nota de Liquidação e Pagamento. |                   |
|                     | Banco: _____      |  | Assinatura: _____ |
|                     | Conta: _____      |  | Nome: _____       |
| Seção de Tesouraria | Visto Ch / Débito | RG / CPF: _____  |                   |

NICHOLAJ PSCHETZ  
DIRETOR DE FINANÇAS  
CRC 069330/O-2

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI  
SECRETÁRIO DE SAÚDE