

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 VALBER SILVA DO NASCIMENTO | Data Emissão 05/04/2021 | Número 3573 | Folha 1 |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------|

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Exercício 2021 | Número 1968 | Data 25/03/2021 | Evento 001.001 - GERAL |
| Licitação 7 - DISPENSA | Nro Licitação 10/2021 | Processo 2855/2021 | Pedido de Fornecimento / Contrato |

| | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|
| Razão Social / Fornecedor 3964 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE | CNPJ / CPF 67.729.178/0004-91 | Banco 1 | Agência 5119 | Conta Bancária 6406 |
| Endereço PRC EMILIO MARCONATO, 1000 | Cidade JAGUARIUNA - SP | Telefone (035) 3721-3913 | | |

| | |
|---|--|
| Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO | Classificação Funcional 10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |
| Vínculo Detalhado 01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS | Nro Reduzido Crédito 607 1 - ORÇAMENTÁRIO |

| | | | |
|----------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------------|
| Empenho 3.129,00 | Saldo Anterior | Liquidação 3.129,00 | Saldo Atual 0,00 |
|----------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------------|

| |
|---|
| Histórico Liquidação do Empenho Nro 1968 |
|---|

| | | | | | | |
|---------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|
| Notas Fiscais | | | | | | |
| Tip Doc NF | Pref Doc 1 | Num Doc 1.415.385 | Parc Ref 1 | Data Emissão 26/03/2021 | Data Vencido 09/04/2021 | Valor 3.129,00 |

| |
|--|
| Por Extenso ***Tres Mil e Cento e Vinte e Nove Reais*** |
|--|

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

NICHOLAJ PSCHETZ
DIRETOR DE FINANÇAS
CRC 069330/O-2

ANDRESSA JUNQUEIRA C. NOGUEIRA
SECRETÁRIA INTERINA DE SAÚDE