

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

Liquidação			
Usuário	Data Emissão	Número	Folha
ANDRESSA RODRIGUES LERNE GOUVEIA	18/06/2020	6723	1

Empenho			
Exercício	Número	Data	Evento
2020	2790	08/04/2020	001.001 - GERAL
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato
7 - DISPENSA	17/2020	2974/2020	

Credor						
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária		
14239 - MEDLEVENSOHN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PR	05.343.029/0001-90	1	3455	117215		
Endereço	Cidade		Telefone			
RUA DOIS, S/N	SERRA - ES		11 2592-5900			

Dotação			
Natureza da Despesa	Classificação Funcional		
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR		
Vínculo Detalhado	Nro Reduzido	Crédito	
01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIR	751	3 - EXTRAORDINÁRIO	

Valores				
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual	
261.200,00	186.150,00	186.150,00	0,00	

Histórico	
Liquidação do Empenho Nro 2790	

Notas Fiscais						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
NF	1	56.955	1	04/06/2020	19/06/2020	186.150,00

Por Extenso	
Cento e Oitenta e Seis Mil e Cento e Cinquenta Reais	

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

NICHOLAJ PSCHETZ
DIRETOR DE FINANÇAS
CRC 069330/O-2

VALTER DE ALMEIDA CAMPOS
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

Liquidação	Data Emissão	Número	Folha
Usuário VALBER SILVA DO NASCIMENTO	26/05/2020	5352	1

Empenho	Evento
<u>Exercício</u> 2020	<u>Evento</u> 001.001 - GERAL
<u>Número</u> 2789	<u>Data</u> 08/04/2020
<u>Licitação</u> 7 - DISPENSA	<u>Nro Licitação</u> 17/2020
<u>Processo</u> 2974/2020	<u>Pedido de Fornecimento / Contrato</u>

Credor	Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
	13805 - ANA PAULA HONORATO MENDONÇA	21.423.664/0001-33	341	4378	79111
Endereço	Cidade	Telefone			
RUA 255, 971	GOIÂNIA - GO				

Dotação	Natureza da Despesa	Classificação Funcional
	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR
Vínculo Detalhado	Nro Reduzido	Crédito
01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	751	3 - EXTRAORDINÁRIO

Valores	Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
	83.200,00	40.000,00	40.000,00	0,00

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 2789

Notas Fiscais	Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
	NF	1	245	1	15/05/2020	29/05/2020	40.000,00

Por Extenso
Quarenta Mil 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

ENIO XAVIER
SECRETARIO INTERINO 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

Liquidação			
Usuário VALBER SILVA DO NASCIMENTO	Data Emissão 05/05/2020	Número 4822	Folha 1

Empenho			
Exercício 2020	Número 2789	Data 08/04/2020	Evento 001.001 - GERAL
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 17/2020	Processo 2974/2020	Pedido de Fornecimento / Contrato

Credor						
Razão Social / Fornecedor 13805 - ANA PAULA HONORATO MENDONÇA	CNPJ / CPF 21.423.664/0001-33	Banco 341	Agência 4378	Conta Bancária 79111		
Endereço RUA 255, 971	Cidade GOIÂNIA - GO			Telefone		

Dotação		
Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	Classificação Funcional 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR	
Vínculo Detalhado 01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	Nro Reduzido 751	Crédito 3 - EXTRAORDINÁRIO

Valores				
Empenho 83.200,00	Saldo Anterior 83.200,00	Liquidação 14.898,00	Saldo Atual 68.302,00	

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 2789

Notas Fiscais						
Tip Doc NF	Pref Doc 1	Num Doc 228	Parc Ref 1	Data Emissão 17/04/2020	Data Vencimento 15/05/2020	Valor 14.898,00

Por Extenso
Quatorze Mil e Oitocentos e Noventa e Oito Reais

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

Liquidação			
Usuário VALBER SILVA DO NASCIMENTO	Data Emissão 05/05/2020	Número 4823	Folha 1

Empenho			
Exercício 2020	Número 2789	Data 08/04/2020	Evento 001.001 - GERAL
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 17/2020	Processo 2974/2020	Pedido de Fornecimento / Contrato

Credor						
Razão Social / Fornecedor 13805 - ANA PAULA HONORATO MENDONÇA	CNPJ / CPF 21.423.664/0001-33	Banco 341	Agência 4378	Conta Bancária 79111		
Endereço RUA 255, 971	Cidade GOIÂNIA - GO			Telefone		

Dotação		
Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	Classificação Funcional 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR	
Vínculo Detalhado 01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	Nro Reduzido 751	Crédito 3 - EXTRAORDINÁRIO

Valores				
Empenho 83.200,00	Saldo Anterior 68.302,00	Liquidação 6.542,00	Saldo Atual 61.760,00	

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 2789

Notas Fiscais						
Tip Doc NF	Pref Doc 1	Num Doc 229	Parc Ref 1	Data Emissão 17/04/2020	Data Vencimento 10/05/2020	Valor 6.542,00

Por Extenso
Seis Mil e Quinhentos e Quarenta e Dois Reais

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

Liquidação			
Usuário VALBER SILVA DO NASCIMENTO	Data Emissão 26/05/2020	Número 5349	Folha 1

Empenho			
Exercício 2020	Número 2789	Data 08/04/2020	Evento 001.001 - GERAL
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 17/2020	Processo 2974/2020	Pedido de Fornecimento / Contrato

Credor					
Razão Social / Fornecedor 13805 - ANA PAULA HONORATO MENDONÇA	CNPJ / CPF 21.423.664/0001-33	Banco 341	Agência 4378	Conta Bancária 79111	
Endereço RUA 255, 971	Cidade GOIÂNIA - GO		Telefone		

Dotação		
Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	Classificação Funcional 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR	
Vínculo Detalhado 01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	Nro Reduzido 751	Crédito 3 - EXTRAORDINÁRIO

Valores				
Empenho 83.200,00	Saldo Anterior 61.760,00	Liquidação 21.760,00	Saldo Atual 40.000,00	

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 2789

Notas Fiscais						
Tip Doc NF	Pref Doc 1	Num Doc 242	Parc Ref 1	Data Emissão 13/05/2020	Data Vencimento 29/05/2020	Valor 21.760,00

Por Extenso
Vinte e Um Mil e Setecentos e Sessenta Reais

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

NICHOLAJ PSCHETZ
DIRETOR DE FINANÇAS
CRC 069330/O-2

ENIO XAVIER
SECRETARIO INTERINO DE SAÚDE