

# 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

Liquidação		Data Emissão	Número	Folha
Usuário	MÁRCIO RICARDO DE OLIVEIRA ALVES	25/11/2020	<b>12903</b>	1

Empenho		Evento	
Exercício	Número	Data	
2020	5402	17/07/2020	
		001.001 - GERAL	
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato
7 - DISPENSA		3900/2017	

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor	14111 - INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE	11.344.038/0014-12	1	2967	22871
Endereço	RUA CLAUDIO CESAR DE AGUIAR MAURIZ, 433	Cidade	BERTIOGA - SP	Telefone	

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza da Despesa	3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURID	10.302.0124.2.066 - GESTAO MEDICA E HOSPITALAR	
Vínculo Detalhado	01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIR	Nro Reduzido	Crédito
		753	3 - EXTRAORDINARIO

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
129.600,00	129.600,00	71.100,00	58.500,00

**Histórico**  
Liquidação do Empenho Nro 5402  
REF. A SERVIÇOS PRESTADOS - PERÍODO: 22/07/2020 A 01/10/2020 - PAGAMENTO PARCIAL CONFORME SOLICITADO PELA DIRETORA ADM. E PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E AUTORIZADO PELO ORDENADOR DE DESPESA SECRETÁRIO DE SAÚDE EM COTAS FLS. 515

Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencdo	Valor
NS		32	0	06/11/2020	25/11/2020	71.100,00

**Por Extenso**  
\*\*\*Setenta e Um Mil e Cem Reais\*\*\*

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

NICHOLAJ PSCHETZ  
DIRETOR DE FINANÇAS  
CRC 069330/0-2

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI  
SECRETÁRIO DE SAÚDE