

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

Nota de

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Liquidação

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

Liquidação: 2799/20

DOTAÇÃO:

Ficha: 000547
Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.39.05.00.00.00.00.05.0312 (- Serviços Técnicos Profissionais
Fonte de Recurso: 00.05.0312 (0312)
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREDOR: 10576 D. MARCATO

Endereço: R OLINDA CORTES MIGUEL, 321
C.N.P.J.: 17-499-863/0001-58

Cidade: Brodowski
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho :	1749/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	33.600,00	Valor da liquidação:	5.600,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	33.600,00	Total (B):	5.600,00
		Saldo (A - B):	28.000,00

Tipo do Empenho: Global

Data de Emissão: 28/04/2020

Data de Vencimento: 13/05/2020

Especificação:

A LOCAÇÃO DE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROCEDIMENTOS EM PACIENTES COM SUSPEITAS DE CORONA VIRUS (COVID-19) (Licitação Nº : 23/2020-DL) NF 358.

Descontos

		Total de Descontos	0,00
Total Geral	5.600,00	Total Líquido	5.600,00

Departamento de Finanças
Seção de Contabilidade

COMP. () ANUL. () DESC. ()
R\$:

AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)

Departamento de Finanças
Seção de Finanças

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Banco: _____

SERRANA, ___ DE _____ DE _____

CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO

TESOUREIRO

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

___/___/___

Assinatura

Anotações:

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

Nota de

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Liquidação

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

Liquidação: 3415/20

DOTAÇÃO:

Ficha: 000547
Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.39.05.00.00.00.00.05.0312 (- Serviços Técnicos Profissionais
Fonte de Recurso: 00.05.0312 (0312)
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREDOR: 10576 D. MARCATO

Endereço: R OLINDA CORTES MIGUEL, 321
C.N.P.J.: 17-499-863/0001-58

Cidade: Brodowski
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho :	1749/20	Liquidações Anteriores:	5.600,00
Valor do empenho :	33.600,00	Valor da liquidação:	5.600,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	33.600,00	Total (B):	11.200,00
		Saldo (A - B):	22.400,00

Tipo do Empenho: Global

Data de Emissão: 05/05/2020

Data de Vencimento: 27/05/2020

Especificação:

A LOCAÇÃO DE SE FAZ NECESSÁRIO PARA OS PROCEDIMENTOS EM PACIENTES COM SUSPEITAS DE CORONA VIRUS (COVID-19) (Licitação Nº : 23/2020-DL) NF 360.

Descontos

		Total de Descontos	0,00
Total Geral	5.600,00	Total Líquido	5.600,00

Departamento de Finanças
Seção de Contabilidade

COMP. () ANUL. () DESC. ()
R\$:

AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)

Departamento de Finanças
Seção de Finanças

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Banco: _____

SERRANA, ___ DE _____ DE _____

CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO

TESOUREIRO

PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

___/___/___

Assinatura

Anotações: