



# Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5229

Parcela: 1

G - Global

Vencimento: 10-07-2020

### DADOS FORNECEDOR

Credor: 17518 LICITATRADE SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 32.258.056/0001-37

Banco: 1

Agência: 7052-1

Conta: 16571-9

Obs.:

### DOTAÇÃO / FONTE DE RECURSO / CÓDIGO DE APLICAÇÃO / CONTA PAGAMENTO

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
321	01	09	90	10	301	1000	2002	3.3.90.30.00	2	312.0001 - REPASSES DO
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

### HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL E MÁSCARA RESPIRADORA N-95 - TC 92/20 (HO) NOTA FISCAL: 10

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

( Noventa e Três Mil e Quinhentos Reais ),

Valor Liquidado: 93.500,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 93.500,00

### LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

### DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	10	93.500,00	08-06-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS

ORDENADOR:

LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

### PARA USO DA TESOUREARIA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE DOCUMENTO DE PAGAMENTO:

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO INTERESSADO

LANÇADO EM:

TESOURARIA



# Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5229

Parcela: 2

G - Global

Vencimento: 10-08-2020

### DADOS FORNECEDOR

Credor: 17518 LICITATRADE SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 32.258.056/0001-37

Banco: 1

Agência: 7052-1

Conta: 16571-9

Obs.: BB

### DOTAÇÃO / FONTE DE RECURSO / CÓDIGO DE APLICAÇÃO / CONTA PAGAMENTO

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
321	01	09	90	10	301	1000	2002	3.3.90.30.00	2	312.0001 - REPASSES DO
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

### HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL E MÁSCARA RESPIRADORA N-95 - TC 92/20 (HO) NOTA FISCAL: 33

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

( Noventa e Três Mil e Quinhentos Reais ),

Valor Liquidado: 93.500,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 93.500,00

### LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

### DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	33	93.500,00	06-07-2020	

#### EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS  
CHEFE DE SEÇÃO

#### ORDENADOR:

LUIS CLAUDIO ROCHA GUILLAUMON  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

### PARA USO DA TESOUREARIA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES DOCUMENTOS DE PAGAMENTO:

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO INTERESSADO

LANÇADO EM:

TESOURARIA