



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5985

Parcela: 1

E - Estimativo

Vencimento: 30-07-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020) (HO) NOTA FISCAL: 1460176

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

(Duzentos e Sessenta e Cinco Mil Reais),

Valor Liquidado: 265.000,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 265.000,00

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	1460176	265.000,00	29-06-2020	

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: 5985

Parcela: 2

E - Estimativo

Vencimento: 20-08-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha		Banco:			Agência:		Conta:			

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020) (HO) NOTA FISCAL: 1488288

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

(Duzentos e Setenta Mil Reais) ,

Valor Liquidado: 270.000,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 270.000,00

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	1488288	270.000,00	28-07-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS

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



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5985

Parcela: 3

E - Estimativo

Vencimento: 31-08-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020) (HO) NOTA FISCAL: 1490440

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

(Quarenta e Cinco Mil Reais),

Valor Liquidado: 45.000,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 45.000,00

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	1490440	45.000,00	04-08-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS

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



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5985

Parcela: 4

E - Estimativo

Vencimento: 21-09-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha		Banco:			Agência:		Conta:			

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020) (HO) NOTA FISCAL: 1509130

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 190.000,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 190.000,00

(Cento e Noventa Mil Reais),

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	1509130	190.000,00	28-08-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS

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



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 5985

Parcela: 5

E - Estimativo

Vencimento: 30-10-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha	Banco:		Agência:		Conta:					

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020)
(HO) NOTA FISCAL Nº1531660- INTERNAÇÃO - PACIENTE, HEID CAMILA DE SOUZA LINS - 2 DIAS E PACIENTE, LUCIA DE FATIMA SANTOS BESERRA - 33 DIAS.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

(Oitenta e Sete Mil e Quinhentos Reais),

Valor Liquidado: 87.500,00

Descontos: 0,00

Líquido A Pagar: 87.500,00

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	1531660	87.500,00	01-10-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS

ORDENADOR:

MAURO RODRIGUES VAZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PARA USO DA TESOUREARIA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES DOCUMENTOS 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: 5985

Parcela: 6

E - Estimativo

Vencimento: 30-11-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 17538 PLENA SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 00.338.763/0001-47

Banco: 33

Agência: 0821-

Conta: 13000523-9

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
343	01	09	90	10	302	1000	2003	3.3.90.39.00	5	312.0006 - RECURSOS MAC
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

HISTÓRICO

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS NO ÂMBITO HOSPITALAR DE FORMA COMPLEMENTAR E TEMPORÁRIA PARA ENFRENTAMENTO DO COVID19 (CONTRATO Nº 099/2020) (HO) NOTA FISCAL: 1551907

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

(Quarenta e Dois Mil e Quinhentos Reais),

Valor Liquidado: 42.500,00

Descontos: 0,00

Liquido A Pagar: 42.500,00

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	1551907	42.500,00	29-10-2020	

EMISSOR:

CARLOS AUGUSTO MARTINS
CHEFE DE SEÇÃO

ORDENADOR:

MAURO RODRIGUES VAZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PARA USO DA TESOUREARIA

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES DOCUMENTOS DE PAGAMENTO:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

_____/_____/_____

ASSINATURA DO INTERESSADO

LANÇADO EM:

TESOURARIA