



Prefeitura Municipal de Suzano

Estado de São Paulo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 6029

Parcela: 1

G - Global

Vencimento: 30-07-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 15681 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIB DE PROD MED LTDA

CNPJ/CPF: 07.014.318/0001-70

Banco: 1

Agência: 0052-3

Conta: 000000177330-5

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
323	01	09	90	10	301	1000	2002	3.3.90.39.00	2	312.0001 - REPASSES DO
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

HISTÓRICO

LOCAÇÃO DE APARELHO DE GASOMETRIA PARA A REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. TC 103/20 (HO) RECIBO 6460 - PER.01/06/20 À 30/06/20

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 16.666,66

Descontos: 0,00

(Dezesesseis Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos),

Liquido A Pagar: 16.666,66

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
Recibo	6460	16.666,66	30-06-2020	PER.01/06/20 À 30/06/20

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: 6029

Parcela: 2

G - Global

Vencimento: 31-08-2020

DADOS FORNECEDOR

Credor: 15681 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIB DE PROD MED LTDA

CNPJ/CPF: 07.014.318/0001-70

Banco: 1

Agência: 0052-3

Conta: 000000177330-5

Obs.:

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

Ficha	Orgão	Unidade	SubUnidade	Função	SubFunção	Programa	Projeto/Ativ.	Despesa	Fonte	Cód. Aplicação
323	01	09	90	10	301	1000	2002	3.3.90.39.00	2	312.0001 - REPASSES DO
Ficha		Banco:		Agência:		Conta:				

HISTÓRICO

LOCAÇÃO DE APARELHO DE GASOMETRIA PARA A REDE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. TC 103/20 (HO) RECIBO 6592 - PER.01/07/20 À 31/07/20

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 16.666,66

Descontos: 0,00

(Dezesesseis Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos),

Liquido A Pagar: 16.666,66

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
Recibo	6592	16.666,66	31-07-2020	PER.01/07/20 À 31/07/20

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