



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS S-64  
CEP: 17280-000

CNPJ: 46.189.718/0001-79

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

A Liquidação da Despesa foi procedida com base no documento apresentado, no qual se demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

02.00.00 - PODER EXECUTIVO

02.13.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02.13.02 - DIRETORIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE-MAC

REEMISSÃO

| Liquidação |                    | Data Emissão | Data Vencido | Número | Folha |
|------------|--------------------|--------------|--------------|--------|-------|
| Usuário    | Viviane Rego Vechi | 13/10/2020   | 20/10/2020   | 18332  | 1     |

| Empenho      |               | Evento          |                  |
|--------------|---------------|-----------------|------------------|
| Exercício    | Número        | Evento          |                  |
| 2020         | 14657         | 001.001 - GERAL |                  |
| Data         |               |                 |                  |
| 08/09/2020   |               |                 |                  |
| Licitação    | Nro Licitação | Processo        | Fonte de Recurso |
| 7 - DISPENSA | 16/2020       |                 |                  |

| Dotação             |   | Classificação Funcional  |
|---------------------|---|--|
| Natureza da Despesa | 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 10.302.0096.2.373 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL TERCEIRO SET |
| Sub - Elemento      | 04 - CONTRATO DE GESTÃO                                       | Nro Reduzido Crédito   |
|                     |   | 974 2 - ESPECIAL   |
| Vínculo             | 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19                   | Vínculo Detalhado  |
|                     |   | 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19                            |

| Credor                    |  | CNPJ / CPF         | Banco      | Agência  | Conta Bancária |
|---------------------------|--|--------------------|------------|----------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | 506918 - FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO BAL | 20.845.437/0001-33 | 1          | 6919-1   | 00000120006-2  |
| Endereço                  | RUA GERSON FRANÇA, 7-55                                  | Cidade             | BAURU - SP | Telefone | 3104 1452      |

| Empenho    | Saldo Anterior | Liquidação | Saldo Atual |
|------------|----------------|------------|-------------|
| 348.168,81 | 278.431,30     | 96.507,38  | 181.923,92  |

| Histórico                        |
|----------------------------------|
| Liquidação do Empenho Nro: 14657 |

| Notas Fiscais |          |            |          |                  |              |
|---------------|----------|------------|----------|------------------|--------------|
| Tip Doc       | Pref Doc | Num Doc    | Parc Ref | Data Emissão     | Data Vencido |
| .             |          | 10.202.009 | 0        | 13/10/2020 09:3t | 20/10/2020   |

| Por Extenso   |
|---|
| ***Noventa e Seis Mil e Quinhentos e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos*** |

| Autorização                                   |
|---|
| <p>Priscila de Pontes Leme<br/>Tesoureira</p> |

| Pagamento  |               |
|--|---------------|
| Data: ___/___/___  | Cheque: _____ |
|  | Banco: _____  |
|  | Conta: _____  |
| Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS a importância a que se refere esta Nota de Liquidação. |               |
| Assinatura: _____  |               |
| Nome: _____  |               |
| RG / CPF: _____  |               |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS S-64  
CEP: 17280-000

CNPJ: 46.189.718/0001-79

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

A Liquidação da Despesa foi procedida com base no documento apresentado, no qual se demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

02.00.00 - PODER EXECUTIVO

02.13.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02.13.02 - DIRETORIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE-MAC

REEMISSÃO

| Liquidação |                    | Data Emissão | Data Vencido | Número | Folha |
|------------|--------------------|--------------|--------------|--------|-------|
| Usuário    | Viviane Rego Vechi | 13/11/2020   | 20/11/2020   | 20301  | 1     |

| Empenho      |               | Evento          |                  |
|--------------|---------------|-----------------|------------------|
| Exercício    | Número        | Evento          |                  |
| 2020         | 14657         | 001.001 - GERAL |                  |
| Data         |               |                 |                  |
| 08/09/2020   |               |                 |                  |
| Licitação    | Nro Licitação | Processo        | Fonte de Recurso |
| 7 - DISPENSA | 16/2020       |                 |                  |

| Dotação             |   | Classificação Funcional  |
|---------------------|---|--|
| Natureza da Despesa | 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 10.302.0096.2.373 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL TERCEIRO SET |
| Sub - Elemento      | 04 - CONTRATO DE GESTÃO                                       | Nro Reduzido Crédito   |
|                     |   | 974 2 - ESPECIAL   |
| Vínculo             | 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19                   | Vínculo Detalhado  |
|                     |   | 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19                            |

| Credor                    |  | CNPJ / CPF         | Banco      | Agência  | Conta Bancária |
|---------------------------|--|--------------------|------------|----------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor | 506918 - FUNDAÇÃO ESTATAL REGIONAL DE SAÚDE - REGIÃO BAL | 20.845.437/0001-33 | 1          | 6919-1   | 00000120006-2  |
| Endereço                  | RUA GERSON FRANÇA, 7-55                                  | Cidade             | BAURU - SP | Telefone | 3104 1452      |

| Empenho    | Saldo Anterior | Liquidação | Saldo Atual |
|------------|----------------|------------|-------------|
| 348.168,81 | 181.923,92     | 134.841,96 | 47.081,96   |

| Histórico                        |
|----------------------------------|
| Liquidação do Empenho Nro: 14657 |

| Notas Fiscais |          |            |          |                  |              |
|---------------|----------|------------|----------|------------------|--------------|
| Tip Doc       | Pref Doc | Num Doc    | Parc Ref | Data Emissão     | Data Vencido |
| .             |          | 11.202.009 | 0        | 13/11/2020 08:4: | 20/11/2020   |

| Por Extenso  |
|--|
| ***Cento e Trinta e Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta e Um Reais e Noventa e Seis Centavos*** |

| Autorização                                   |
|---|
| <p>Priscila de Pontes Leme<br/>Tesoureira</p> |

| Pagamento  |               |
|--|---------------|
| Data: ___/___/___  | Cheque: _____ |
|  | Banco: _____  |
|  | Conta: _____  |
| Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS a importância a que se refere esta Nota de Liquidação. |               |
| Assinatura: _____  |               |
| Nome: _____  |               |
| RG / CPF: _____  |               |