

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: Rua Dr. Barroso, 249

CNPJ: 06772859/0001-03

NOTA DE LIQUIDAÇÃOEMPENHO N° **506001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 654	DATA: 11/05/2020	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/05/2020
Fornecedor: 2329 SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA		CPF/CNPJ :03.894.963/0001-74	
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS		SÃO RAIMUNDO NONATO	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor que se empenha referente a aquisição de 03(três) carro-maca com grade para atender as necessidades da Sec. municipal de saúde junto ao combate do covid-19, neste município.			VALOR BRUTO 4.020,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR 4.020,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 07 01 10.122.0005.1664.0000 4.4.90.52.08 Desdobro 08	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.020,00	4.020,00	4.020,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	4.020,00		
quatro mil e vinte reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
(<input type="checkbox"/>) Os Serviços Foram Prestados.			
(<input type="checkbox"/>) Os Materiais Foram Entregues.			
(<input type="checkbox"/>) A Obra Foi Realizada			
São Raimundo No 11/05/2020			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
CONTROLADOR INTERNO			