

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: Rua Dr. Barroso, 249

CNPJ: 06772859/0001-03

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° 430002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 653	DATA: 13/05/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 13/05/2020
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 4474 ASCENSAO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E C	CPF/CNPJ :30.724.005/0001-28
ENDEREÇO: AV ANISIO DA LUZ	PICOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
Valor que se empenha referente a aquisição de alcool gel 500ml, para atender as necessidades da sec. municipal de saúde junto ao cobate do covid-19 neste município.	48.729,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	48.729,00
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 01 10.122.0005.1664.0000 3.3.90.30.22 Desdobro 22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19 MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
48.729,00	48.729,00	48.729,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	48.729,00
quarenta e oito mil, setecentos e vinte e nove reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) Os Serviços Foram Prestados.	
( ) Os Materiais Foram Entregues.	
( ) A Obra Foi Realizada	
	São Raimundo No 13/05/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
CONTROLADOR INTERNO