

# Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000

Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº do Documento: 2021NL003195/ 0001

Vencimento: 12.07.21

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra

Solicitação

Despesa	Unidade	Programa de Trabalho	Natureza de Despesa
4507	01.10.02	10.302.007 .2.012	3.3.50.43.00

Emissão: 06.07.21

Fonte de Recursos 5 . 3120032 PORTARIA 623-PROC.25000.057922/21-52 MAC - H

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

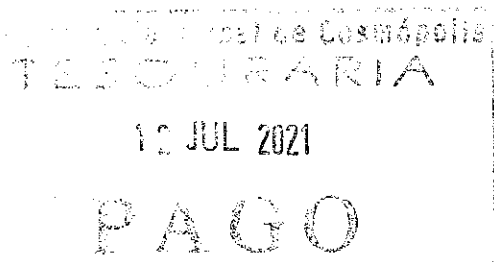
CNPJ/CPF

16774 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMOPOLIS	11.337.750/0001-70
R FRANCISCO DE MARIO 777 JARDIM BELA COSMÓPOLIS	SP 13150000

Evento: Empenho Ordinário

Licitação: Não se Aplica

Nº

Item	Especificação	Valor Liquidado
	PAGAMENTO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO QUE TEM POR OBJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LEITOS DE CLÍNICA MÉDICA	240.000,00
Retenções		

<b>Total Retenções:</b>	duzentos e quarenta mil reais*****
<b>Total Liquidado:</b> 240.000,00	*****

Observações:

Responsavel pela emissão: Selda Maria Barreto Cunha  
Matricula: 5986



# Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000

Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Documento: 2021 NE003195/000-Comum

Data de Emissão: 06.07.21

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: Ano

Despesa	Unidade	Programa de Trabalho	Natureza de Despesa
4507.	01.10.02	10 302.0007.2.012	3.3.50.43.00
Fonte de Recursos	05	Código de Aplicação	3120032 PORTARIA 623-PROC.25000.057922/

<b>CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
16774 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMOPOLIS	11.337.750/0001-70
R FRANCISCO DE MARIO 777 JARDIM BELA COSMÓPOLIS	SP 13150000

Evento: Empenho-Ordinário Licitação: Não se Aplica

Contrato: Ano: N° Licitação: /

Item	Especificação	Valor Empenhado
1	TERMO DE COLABORAÇÃO QUE TEM POR OBJETO A CONITNUIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LEITOS DE CLÍNICA MÉDICA E UTI PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID-19, COMPREENDENDO 20 (VINTE) LEITOS DE CLÍNICA MÉDICA E 02 (DOIS) LEITOS DE UTI, ALEM DA AQUISIÇÃO DE INSUMOS E CUSTEIO, CONFORME PLANO DE TRABALHO E O CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO APRESENTADOS	240.000,00

<b>TOTAL GERAL:</b> 240.000,00	duzentos e quarenta mil reais***** ***** ***** *****
--------------------------------	---

Responsável pela emissão: Dayane Seleghini B. de Melo  
8636




::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 351280 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1191/006/00624022-6 ✓
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	18.692.355/0001-54

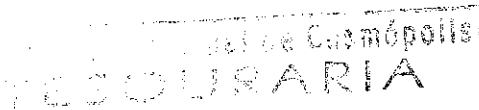
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A ✓
Conta Destino:	3383/26642-6 ✓
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COSMOPOLIS
CPF/CNPJ	11.337.750/0001-70 ✓
Valor:	R\$240.000,00 ✓
Valor da Tarifa:	R\$1,04
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	96 PAGAMENTO PRESTADOR ES ✓

Data de Débito:	12/07/2021
Data da Operação:	12/07/2021
Código da Operação:	00141361 ✓
Chave de Segurança:	N1N4CLFW7NXSXNE4

CPFs Autorizadores:
016.552.208-96
340.836.988-70

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

  
**TESOURARIA**  
 12 JUL 2021  
**PAGO**