

|                                                                                 |                                                                                |                 |                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------|--|
|  | MUNICÍPIO DE BETIM<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 13.064.113/0001-00 |                 | R PARÁ DE MINAS, 640<br>PARQUE BRASILEIA, BETIM-MG<br>CEP: 32600412 |  |
|                                                                                 | 1. Documento                                                                   | 2. Número       | 3. Data                                                             |  |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO                                                              |                                                                                | 0901002356/2020 | 24/04/2020                                                          |  |

|                                                                                                                                                                                                                        |                  |                 |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|--|
| <b>4. EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                      |                  |                 |                   |  |
| Número: 0901001264/ 2020                                                                                                                                                                                               | Data: 17/04/2020 | Tipo: ORDINARIO | Valor: 113.400,00 |  |
| Histórico: EMPENHO ORDINÁRIO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PARA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS DA FNS 114.703-X. |                  |                 |                   |  |
| Reserva: 0901001332/2020                                                                                                                                                                                               |                  |                 |                   |  |
| Natureza: 45 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR                                                                                                                                                                              |                  |                 |                   |  |

|                                |                                                         |  |  |  |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>5. DOTAÇÃO</b>              |                                                         |  |  |  |
| Reduzido da Dotação:           | 09010184                                                |  |  |  |
| Órgão:                         | 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                      |  |  |  |
| Unidade:                       | 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                           |  |  |  |
| Funcional Programática:        | 10.122.0084.2509 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 |  |  |  |
| Natureza da Despesa:           | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                         |  |  |  |
| Especificação do Detalhamento: | 2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA                 |  |  |  |
| Destinação de Recurso:         | 015400 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS       |  |  |  |

|                                                 |                              |                          |  |  |
|-------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--|--|
| <b>6. CREDOR</b>                                |                              |                          |  |  |
| Código/Nome: 221216 - MULTIMEDIC COMERCIAL LTDA | CPF/CNPJ: 00.207.500/0001-07 |                          |  |  |
| Endereço: : Nº: Bairro: - CEP: -                | Cidade:                      |                          |  |  |
| Telefone (1):                                   | Telefone (2):                | Telefone (3):            |  |  |
| Banco:                                          | Agência: 0                   | Banco/Agência/Conta: 0// |  |  |

|                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                  |
| LIQUIDAÇÃO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PARA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS DA FNS 114.703-X. |

|                                   |           |       |            |            |
|-----------------------------------|-----------|-------|------------|------------|
| <b>8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b> |           |       |            |            |
| Documento                         | Número    | Série | Data       | Valor      |
| NOTAS FISCAIS                     | 000009087 | 001   | 24/04/2020 | 113.400,00 |

|                          |                                |                        |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------|
| <b>9. SALDO ANTERIOR</b> | <b>10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO</b> | <b>11. SALDO ATUAL</b> |
| 113.400,00               | 113.400,00                     | 0,00                   |

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>12. VALOR POR EXTENSO</b>           |
| CENTO E TREZE MIL E QUATROCENTOS REAIS |

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>13. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                               |
| Evento Contábil: 203.008 - LIQUIDAÇÃO DA DESPESA CONCOMITANTE AO FATO GERADOR |

ELZI ALVES CRUZ  
TEC. DE CONTABILIDADE CRCMG 61.186

GUILHERME CARVALHO DA PAIXÃO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE