P. M. CARACARAÍ
PROC:
FOLHA: 508
Ass.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARACARAI - RR

PC CENTRO CIVICO S/N - CENTRO
CNPJ: 13.939.816/0001-27 Telefone:

Exercício: 2025

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 32 - 17/03/2025 **LANÇAMENTO EXTRA:** 33

A PREFEITA MUNICIPAL, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja Liquidado em 2025.

Despesa Extraorçamentária - 089

Descrição: RESTOS A PAGAR 2024 (A LIQUIDAR)

(Empenho Origem: 000209) X = NÃO INCORPORA

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CARACARAI

Unidade: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 03 - RECURSO DO FES

Funcional: 02.10.03-3390.39.11-10.302.0034-6.020

Fonte de Recurso: 1.621.99 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

Fonte TCE: 1.621.00 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual

Favorecido: 3418 - LIFERPORT SERVIÇOS LTDA CNPJ: 41.981.785/0001-08

Endereço:

Bairro: Município: CARACARAI UF: RR CEP 69360-000

Especificação dos Materiais ou Serviços

5 - SAUDE

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO AMBULÂNCIA TIPO SAMU E UTI PROC. 028/24

.

Valor: 35.033,33 (Trinta e Cinco Mil Trinta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)

Data: 17/03/2025 | Ordenador: DIANIERY DE SOUZA COELHO

Demonstração da Liquidação

Despesa Bruta:	(+)	35.033,33	Despesa Liquidada - Bruta:	(+)	35.033,33
Desconto:	(-)	2.172,07	Desconto Liquidada:	(-)	2.172,07
Despesa Líquida:	**(=)**	**32.861,26**	Despesa Liquidada - Líquida:	(=)	32.861,26

Rateio do Desconto

Orçamentária	Valor	Extraorçamentária	Valor
		9 - IRRF (FMS)	420,40
		12 - ISSQN (FMS)	1.751,67
Total	**0,00**	**Total**	**2.172,07**

Licitação: PREGÃO Processo: 028/24
Número: 900011 - 02/07/2024

Número:

Data: 17/03/2025 | Contador: $assinante$

Liquidação Parcial

A Liquidação da Despesa descrita nesta NOTA DE LIQUIDAÇÃO procedeu-se com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou serviço.

Documento: NF 282 Processo: 028/24

Assinante:

Data: ____/____/_____