

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARACARAI - RR**

PC CENTRO CIVICO S/N - CENTRO

CNPJ: 13.939.816/0001-27 Telefone:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Página: 1

Exercício: 2026

Liquidado em: 18/03/2026

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº000195 DO EMPENHO Nº 000089 / GLOBAL

Valores em REAIS

Fornecedor:

Nome: 3438 - D DO VALE ARAUJO LTDA

CNPJ: 35.502.051/0001-04

Endereço: AV DR ZANY, SN - LOTE 10-A QUADRA05

Bairro: CENTRO

Município: CARACARAI

CEP: 69360-000 UF: RR

Classificação:

Dotação: 453 - Fonte de Recurso: 2.600.99 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS

Orgão: 02 -

Unidade: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02 - GESTÃO DO SUS

Função: 10 - SAUDE

Sub-Função: 301 - ATENCAO BASICA

Programa: 40 - ATENÇÃO PRIMÁRIA

Projeto / Atividade: 6.066 - REPROGRAMAÇÃO INCREMENTO PAP EMENDA INDIVIDUAL INCREMENTO

Conta Econômica: 3390.39.00 - OUTROS SERV. TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Sub-Elemento: 3390.39.99 - OUTROS SERV. TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

SEMSA
PROC: 071/25
FLS: 378
ASS: J

Natureza da Despesa: 5 - 03.001 - SAUDE

Valor: 215.615,61 - Duzentos e Quinze Mil Seiscentos e Quinze Reais e Sessenta e Um Centavos

VALOR EMPENHADO		VALOR LIQUIDADO		SALDO À LIQUIDAR	
Bruto:	488.813,70	Bruto:	220.015,93	Bruto:	268.797,77
Desconto:	4.400,32	Desconto:	4.400,32	Desconto:	0,00
Líquido:	484.413,38	Líquido:	215.615,61	Líquido:	268.797,77
Anulado:					

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa descrita nesta nota de liquidação procedeu-se com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material / serviço.

Documento: 1 Tipo: NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO
Emissão: 17/03/2026 Vencimento: 17/04/2026 Série: 001 UF: RR
Histórico:

Documento: 1 Tipo: NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO
Emissão: 17/03/2026 Vencimento: 17/04/2026 Série: 001 UF: RR
Histórico:

Documento: 1 Tipo: NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO
Emissão: 17/03/2026 Vencimento: 17/04/2026 Série: 001 UF: RR
Histórico:

Declaro liquidada a referida despesa nos termos do artigo 63 e seus parágrafos, da Lei Federal nº 4.320/64.

CARACARAI, 18 de Março de 2026

Liquidante: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

SEMSA
90C: 071/25
LS: 380

ASS: [assinatura]

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03559 / 2200 / 000573377401-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / MUNICIPIO DE
CPF/CNPJ:	13.939.816/0001-27

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2509 / 00013001412-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D DO VALE ARAUJO LTDA
CPF/CNPJ:	35.502.051/0001-04
Valor:	R\$ 215.645,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2026
Data / Hora da operação:	18/03/2026 15:58:42

Código da operação:	21872822
Chave de segurança:	VNL9525VK2JM89ZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104