

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**AV. MONTE CASTELO  
CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO**02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE  
02.03.00 - SAÚDE  
02.03.08 - GESTAO DEPESSOAL**REEMISSÃO**

<b>Liquidação</b>				
Usuário FERNANDA MARIA DE FAVERI DA LUZ	Data Emissão 09/11/2020	Número <b>23657</b>	Data Vencimento 09/11/2020	Folha 1

<b>Empenho</b>				
Exercício <b>2020</b>	Número <b>9042</b>	Data <b>09/11/2020</b>	Evento 001.001 - GERAL	
Licitação 1 - DISPENSADA	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato	

<b>Credor</b>					
Razão Social / Fornecedor <b>9449 - AUTO VIACAO OURO VERDE LTDA</b>		CNPJ / CPF 43.257.658/0001-96	Banco 341	Agência 0277	Conta Bancária 38996
Endereço RUA SAO VITO, 1675		Cidade Americana - SP	Telefone 19/3468 3868		

<b> Dotação</b>			
Natureza da Despesa 3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica	Classificação Funcional <b>10.302.0038.2.049 - GESTAO DE PESSOAL</b>		
Vínculo 01.312.0000 - COVID-19	Nro Reduzido <b>259</b>	Crédito 1 - ORCAMENTARIO	

<b>Valores</b>			
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
<b>153,60</b>	<b>153,60</b>	<b>153,60</b>	<b>0,00</b>

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 9042 UTILIZAÇÃO DE 08/11/2020 A 07/12/2020

<b>Notas Fiscais</b>						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor

<b>Por Extenso</b>
***Cento e Cinquenta e Tres Reais e Sessenta Centavos***

<b>Pagamento</b>	
Data: ___/___/___	Cheque: _____
	Banco: _____
	Conta: _____
	Assinatura: _____
	Nome: _____
	RG / CPF: _____

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde