

**MUNICIPIO 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>		<b>Data Emissão</b>	<b>Número</b>	<b>Data Vencimento</b>	<b>Folha</b>
Usuário	FERNANDA MARIA DE FAVERI DA LUZ	09/11/2020	<b>23698</b>	09/11/2020	1

<b>Empenho</b>		<b>Evento</b>	
Exercício	Número	Data	001.001 - GERAL
2020	9036	09/11/2020	
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato
1 - DISPENSADA			

<b>Credor</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta Bancária</b>
Razão Social / Fornecedor		20.336.241/0001-13			
17551 - CONSORCIO BUS +					
Endereço	Cidade	Telefone			
RUA SUD MENNUCCI, 789	Campinas - SP				

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

<b>Valores</b>	<b>Empenho</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Liquidação</b>	<b>Saldo Atual</b>
	738,74	738,74	738,74	0,00

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 9036 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>
***Setecentos e Trinta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos***

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

\_\_\_\_\_  
Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde