

**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>23716</b>	Data Vencimento 09/11/2020	Folha 1

<b>Empenho</b>			
Exercício <b>2020</b>	Número <b>9021</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>815 - SERTRAN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	CNPJ / CPF 01.302.083/0001-36	Banco	Agência	Conta Bancária	
Endereço RUA CEL FRANCISCO SCHIMIT, 71	Cidade Sertãozinho - SP			Telefone (16) 3945-4798	

<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 Crédito <b>259 1 - ORCAMENTARIO</b>	

<b>Valores</b>				
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual	
<b>211,20</b>	<b>211,20</b>	<b>211,20</b>	<b>0,00</b>	

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 9021 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>
***Duzentos e Onze Reais e Vinte Centavos***

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde