



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS S-64  
CEP: 17280-000

CNPJ: 46.189.718/0001-79

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

A Liquidação da Despesa foi procedida com base no documento apresentado, no qual se demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

02.00.00 - PODER EXECUTIVO

02.13.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02.13.01 - DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA

### Liquidação

Usuário Viviane Rego Vechi	Data Emissão <b>24/03/2020</b>	Data Vencido 13/04/2020	Número <b>5243</b>	Folha 1
-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	-----------------------	------------

### Empenho

Exercício <b>2020</b>	Número <b>5520</b>	Data <b>20/03/2020</b>	Evento 001.001 - GERAL
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 1310/2020	Processo	Fonte de Recurso

### Dotação

Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	Classificação Funcional <b>10.301.0003.2.013 - ATENDIMENTO MÉDICO, ODONTOLÓGICO E DE ENFERMAGEM A</b>
Sub - Elemento 36 - MATERIAL HOSPITALAR	Nro Reduzido Crédito <b>364 1 - ORCAMENTARIO</b>
Vínculo 02.301.0000 - SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA	Vínculo Detalhado 02.301.0000 - SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA

### Credor

Razão Social / Fornecedor 504012 - TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA	CNPJ / CPF 64.815.897/0001-94	Banco 1	Agência 6605-2	Conta Bancária 00000001089-8
Endereço Rua ASSAD HADDAD, 671	Cidade MARÍLIA - SP	Telefone (14) 3413-5243		

### Valores

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
<b>2.100,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>0,00</b>

### Histórico

Liquidação do Empenho Nro: 5520
---------------------------------

### Notas Fiscais

Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido
	55	74.729	0	23/03/2020 13:4	23/04/2020

### Por Extenso

***Dois Mil e Cem Reais***
----------------------------

### Autorização

_____ Priscila de Pontes Leme Tesoureira
--

### Pagamento

Data: ____/____/____	Cheque: _____	Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS a importância a que se refere esta Nota de Liquidação. Assinatura: _____ Nome: _____ RG / CPF: _____
	Banco: _____	
	Conta: _____	