

PREFEITURA MUNIC BARÃO DE ANTONINA PRAÇA PREF. JUVENAL DOMINGUES DE CAMPOS- 68 46634424/0001-09	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 853 / 1
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 89	DATA: 14/05/2020	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	000077/20	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/05/2020
---------------------	-----------	------------	------------------------

NOME: JOSE APARECIDO SALVADOR ALIMENTOS ME	01.579.237/0001-31	CÓDIGO: 2189
ENDEREÇO: RUA PREFEITO DANIEL JORGE	SENGES	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	Aquisição de generos alimenticios de itens basicos para compor cestas que serão distribuídas as familias em situação de vulnerabilidade de risco	Liquido 11.883,20 Desconto 0,00
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		
19 Transferência Estadual Convênios		
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS		
002 TRANSFERENCIA EVENTUAL PISO SÃO PAULO		

OR	SOMA	11.883,20
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 01 3.3.90.30.07 08.244.0007.2036.0000	PREFEITURA EXECUTIVO MATERIAL DE CONSUMO PISO SÃO PAULO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.883,20	11.883,20	11.883,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	11.883,20	
onze mil, oitocentos e oitenta e três reais e vinte centavos ***** *****		

TOTAL DE DESCONTOS	
0,00	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/05/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	---

DESPESA PAGA EM _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:15%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														