



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 16/06/2020
Nº do Empenho: 2643 Data do empenho.....: 16/6/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 83805 - MARIA EDVAN DA SILVA COSTA C.N.P.J/C.P.F: 15.069.356/0001-59
Endereço: Outros RUA SABINO PEREIRA DA COSTA N/S, Cidade: NOVO SANTO ANTONIO UF: MT
Telefone.....: FAX.....
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....:	3.280,00
Valor da Nota de Liquidação	3.280,00
Valor a Liquidar.....:	0,00
Valor Processado.....:	3.280,00
Valor Líquido Liquidado	3.280,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA PESSOAS QUE ESTÃO TRABALHANDO NO BLOQUEIO ORIENTATIVO SOBRE A PANDEMIA DA COVID-19 NA BR DA VILA TRINDADE.CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 106
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 001 GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0369 APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2016 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
SubElemento.....: 41 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Fonte Recurso...: 0102 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 3.280,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
3536/001	16/06/2020		3.280,00	0,00	3.280,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

ZILVAN FERNANDES COSTA
DIRETOR DE DEPARTAMENTO

Por ser verdade, firmo o presente

Credor



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

04.199.966/0001-50

AVENIDA 29 DE SETEMBRO, 0, CENTRO, NOVO SANTO ANTONIO/MT



10:13:05

MARIA EDVAN DA SILVA COSTA 01602210136

BAR E LANCHONETE FIM DE TARDE
SABINO FERREIRA DA COSTA, 0 - CENTRO
78674-000 - NOVO SANTO ANTONIO-MT
Insc. Mun.: 1457 - CNPJ: 15.069.356/0001-59

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE Ú - Única

DATA DE EMISSÃO DATA LIMITE PARA EMISSÃO
16/06/2020 16/07/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Via Contribuinte

Nº DA NOTA FISCAL
00009

Nº de controle do município

3536



Cliente

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço

RUA 29 DE SETEMBRO - S/N, n.º 0

Cidade

NOVO SANTO ANTONIO

UF

MT

Fone/Fax

35481001

CEP

78674-000

CNPJ / CPF / RG

04.199.966/0001-50

Inscrição Estadual

Bairro

CENTRO

Email

prefeituransa.tributos@gmail.com

Inscrição Municipal

457

QUANT.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

164,00 MARMITEX

VALOR UNITÁRIO

20,00

VALOR TOTAL

3.280,00

ALIQ.

1,00

Observações: O valor do material empregado compreende o que serve de base de cálculo do I.C.M.S.

Base ISSQN	Valor ISSQN	Valor INSS	Valor IRRF	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Total dos Serviços	
3.280,00	Isento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.280,00	
							Total Devolução	0,00
							Total Liquido	3.280,00
							VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	3.280,00

Recebi(emos) de MARIA EDVAN DA SILVA COSTA 01602210136
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única

Nº DA NOTA FISCAL

Nº de controle do município

00009

3536



Identificação e Assinatura do Recebedor

PREENCHIDA POR
MATRICULA
RÚBRICA



ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 3984 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 24/06/2020
Nº do Empenho: 2643 Data do empenho....: 16/06/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

DADOS DO CREDOR

Nome...: 83805 - MARIA EDVAN DA SILVA COSTA C.N.P./J/C.P.F.: 15.069.356/0001-59
Endereço: Outros RUA SABINO PEREIRA DA COSTA N/S, Cidade: NOVO SANTO ANTONIO UF: MT
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	3.280,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	3.280,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	3.280,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	3.280,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA PESSOAS QUE ESTÃO TRABALHANDO NO BLOQUEIO ORIENTATIVO SOBRE A PANDEMIA DA COVID-19 NA BR DA VILA TRINDADE.CONFORME NOTA FISCAL ANEXO.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 106	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 001	GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA DO MUNICIPIO
Proj./Ativ.....: 2016	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...: 0102	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte de Recursos

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	3.280,00
---	----------

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 1135-5- C/C. 10.675-5-10675-5 - B B SAUDE SUS -TRANSF 15%	TRANF CONTAS 62403	3.280,00
---	--------------------	----------

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUIMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :