

E-1770

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data 15 / 09 / 2020

Sector de Recebimento Sec. Saúde

Nome Michelle Sfr

CPF 025866890

Assinatura [Signature]

P. dispensa 5/2020

Convênio	
<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	<u>10/5/20</u>
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input checked="" type="checkbox"/> Dispensa	
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
<input type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input type="checkbox"/> Pregão Presencial	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<u>13/20</u>		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Secretaria			



Emissão de comprovantes

G336050912335965012
05/10/2020 09:14:5305/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:14:42
257302573 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020

NR. DOCUMENTO 550.355.000.080.684

VALOR TOTAL 2.210,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO LUZZI EVENTOS LTDA

AGENCIA: 0355-7 CONTA: 80.684-6

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO 2.C4B.7F6.E76.F77.EA1