

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**AV. MONTE CASTELO
CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE
02.03.00 - SAÚDE
02.03.06 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**REEMISSÃO**

Liquidação				
Usuário BEATRIZ MARTINS MACIEL COELHO	Data Emissão 18/05/2020	Número 10004	Data Vencimento 18/05/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 4341	Data 18/05/2020	Evento 001.001 - GERAL	
Licitação 1 - DISPENSADA	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato REC COVID	

Credor						
Razão Social / Fornecedor 10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBAI	CNPJ / CPF 56.725.385/0001-09	Banco	Agência	Conta Bancária		
Endereço RUA JOAO LINO, 914	Cidade STA B DOESTE - SP			Telefone 194632855		

Dotação				
Natureza da Despesa 3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica	Classificação Funcional 10.302.0061.2.114 - CONTRATUALIZAÇÃO			
Vínculo 05.312.0000 - COVID-19	Nro Reduzido 244	Crédito 1 - ORCAMENTARIO		

Valores					
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual		
200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00		

Histórico
OP SAUDE 512/2020- LEITOS DE UTI- COVID-19

Notas Fiscais
Tip Doc Pref Doc Num Doc Parc Ref Data Emissão Data Vencido Valor

Por Extenso
Duzentos Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde