

**MUNICIPIO 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 29/05/2020	Número 10703	Data Vencimento 10/06/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 4460	Data 29/05/2020	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 293.987,48	Saldo Anterior 293.987,48	Liquidação 293.987,48	Saldo Atual 0,00	

Histórico
OP SAUDE 600/2020- REPASSE PORTARIA 1393 DE 21/05/2020

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

Por Extenso
Duzentos e Noventa e Tres Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde