

**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 05/06/2020	Número 11466	Data Vencimento 22/06/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 4842	Data 05/06/2020	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 686.595,49	Saldo Anterior 686.595,49	Liquidação 686.595,49	Saldo Atual 0,00	

Histórico
OP SAUDE 627/2020- REPASSE COM BASE NA LEI FEDERAL 13995/2020 E NAS PORTARIASN 1393 DE 21/05/2020 E 1448 DE 29/05/2020 DO MINISTERIO DA SAUDE COMPETENCIA 05/2020

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

Por Extenso
Seiscentos e Oitenta e Seis Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde