

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**

AV. MONTE CASTELO

CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO**

02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE

02.03.00 - SAÚDE

02.03.07 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**REEMISSÃO**

<b>Liquidação</b>				
Usuário	Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha
FERNANDA MARIA DE FAVERI DA LUZ	04/08/2020	<b>16195</b>	31/08/2020	1

<b>Empenho</b>				
Exercício	Número	Data	Evento	
2020	5730	14/07/2020	001.001 - GERAL	
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato	
7 - DISPENSA	410/2020	378037/2020	REC COVID	

<b>Credor</b>						
Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
9580 - CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		44.734.671/0001-51				
Endereço		Cidade	Telefone			
ROD ITAPIRA LINDOIA, KM 14, SN		Itapira - SP	19/3863 9500			

<b>Dotação</b>				
Natureza da Despesa		Classificação Funcional		
3.3.90.30.00 - Material De Consumo		10.303.0027.2.022 - ORGANIZACAO E MANUT DAS ATIVI ASSIST FARAMACEUTICA		
Vínculo		Nro Reduzido	Crédito	
02.312.0000 - COVID-19		250	1 - ORCAMENTARIO	

<b>Valores</b>					
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual		
51.940,00	36.420,00	8.120,00	28.300,00		

<b>Histórico</b>	
Liquidação do Empenho Nro 5730	
Medicamentos	

<b>Notas Fiscais</b>						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
	10	2.689.462	0	03/08/2020	31/08/2020	8.120,00

<b>Por Extenso</b>	
***Oito Mil e Cento e Vinte Reais***	

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde