

**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 07/08/2020	Número 16792	Data Vencimento 07/08/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 6407	Data 07/08/2020	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 720.000,00	Saldo Anterior 720.000,00	Liquidação 720.000,00	Saldo Atual 0,00	

Histórico
OP SAUDE 852/2020- LEITOS COVID-19 AGOSTO/2020

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

Por Extenso
Setecentos e Vinte Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde