

**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 11/08/2020	Número 16899	Data Vencimento 17/08/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 6414	Data 11/08/2020	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 02.312.0000 - COVID-19	Nro Reduzido 244	Crédito 1 - ORCAMENTARIO	

Valores				
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual	
300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	

Histórico
OP SAUDE 850/2020- REFORMA UTI- 2ª PARCELA + COMPLEMENTO DA 1ª PARCELA JULHO/200 COMPETENCIA- 08/2020

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

Por Extenso
Trezentos Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde