

**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 11/12/2020	Número 26547	Data Vencimento 15/12/2020	Folha 1

Empenho				
Exercício 2020	Número 9987	Data 11/12/2020	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 360.000,00	Saldo Anterior 360.000,00	Liquidação 360.000,00	Saldo Atual 0,00	

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 9987 OP SAÚDE 1388/2020- 20 LEITOS UTI CONFORME TERMO DO ADITIVO 03/2020

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

Por Extenso
Trezentos e Sessenta Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde