

**MUNICIPIO 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  
02.03.06 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**REEMISSÃO**

<b>Liquidação</b>					
Usuário	Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha	
FERNANDA MARIA DE FAVERI DA LUZ	12/05/2020	<b>9495</b>	12/05/2020	1	

<b>Empenho</b>					
Exercício	Número	Data	Evento		
2020	4226	12/05/2020	001.001 - GERAL		
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato		
7 - DISPENSA	215/2020	240031/2020	REC FMS		

<b>Credor</b>					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
1322 - PROSEK EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA	01.961.452/0001-00				
Endereço	Cidade	Telefone			
AVN - SAO JERONIMO, 2567	Americana - SP	3475-3100			

<b>Dotação</b>					
Natureza da Despesa	Classificação Funcional				
3.3.90.30.00 - Material De Consumo	10.302.0061.2.078 - URGENCIA EMERGENCIA				
Vínculo	Nro Reduzido	Crédito			
01.312.0000 - COVID-19	227	1 - ORCAMENTARIO			

<b>Valores</b>					
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual		
10.500,00	10.500,00	10.500,00	0,00		

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 4226 Outros materias de consumo

<b>Notas Fiscais</b>						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
NF		68.241	0	12/05/2020	12/05/2020	10.500,00

<b>Por Extenso</b>
***Dez Mil e Quinhentos Reais***

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde