

**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  
02.03.06 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**REEMISSÃO**

<b>Liquidação</b>				
Usuário FERNANDA MARIA DE FAVERI DA LUZ	Data Emissão 07/05/2021	Número <b>10463</b>	Data Vencimento 05/06/2021	Folha 1

<b>Empenho</b>				
Exercício <b>2021</b>	Número <b>4325</b>	Data <b>27/04/2021</b>	Evento 001.001 - GERAL	
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 248/2021	Processo 271037/2021	Pedido de Fornecimento / Contrato REC COVID	

<b>Credor</b>					
Razão Social / Fornecedor <b>19151 - BIOSIGMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E L.</b>		CNPJ / CPF 12.051.059/0001-98	Banco	Agência	Conta Bancária
Endereço RUA DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1624		Cidade Monte Alto - SP	Telefone 16-4042-1595		

<b>Dotação</b>				
Natureza da Despesa 3.3.90.30.00 - Material De Consumo		Classificação Funcional <b>10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS</b>		
Vínculo 01.312.0000 - COVID-19	Nro Reduzido <b>225</b>	Crédito <b>1 - ORCAMENTARIO</b>		

<b>Valores</b>				
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual	
<b>12.500,00</b>	<b>12.500,00</b>	<b>12.500,00</b>	<b>0,00</b>	

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 4325 Material hospitalar, ambulatorial ou odontológico

<b>Notas Fiscais</b>						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
	1	11.574	0	05/05/2021	05/06/2021	12.500,00

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

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde