

**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<br>VERA LUCIA SANTOS MACHADO | Data Emissão<br>11/05/2021 | Número<br><b>10552</b> | Data Vencimento<br>08/06/2021 | Folha<br>1 |

|                           |                           |                           |  |  |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--|
| <b>Empenho</b>            |                           |                           |  |  |
| Exercício<br><b>2021</b>  | Número<br><b>3295</b>     | Data<br><b>26/03/2021</b> | Evento<br>001.001 - GERAL                      |  |
| Licitação<br>7 - DISPENSA | Nro Licitação<br>181/2021 | Processo<br>210037/2021   | Pedido de Fornecimento / Contrato<br>REC COVID |  |

|  |  |                                  |                          |         |                |
|--|--|----------------------------------|--------------------------|---------|----------------|
| <b>Credor</b>  |  |                                  |                          |         |                |
| Razão Social / Fornecedor<br><b>12138 - IBG - INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA</b> |  | CNPJ / CPF<br>67.423.152/0001-78 | Banco                    | Agência | Conta Bancária |
| Endereço<br>AVN ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150                                    |  | Cidade<br>Jundiaí - SP           | Telefone<br>(1121368548) |         |                |

|   |                            |   |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|
| <b>Dotação</b>  |                            |   |  |  |
| Natureza da Despesa<br>3.3.90.30.00 - Material De Consumo |                            | Classificação Funcional<br><b>10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS</b> |  |  |
| Vínculo<br>05.312.0000 - COVID-19                         | Nro Reduzido<br><b>225</b> | Crédito<br>1 - ORCAMENTARIO                                       |  |  |

|                              |                                     |                               |                                  |  |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>Valores</b>               |                                     |                               |                                  |  |
| Empenho<br><b>624.000,00</b> | Saldo Anterior<br><b>515.840,00</b> | Liquidação<br><b>2.319,20</b> | Saldo Atual<br><b>513.520,80</b> |  |

|  |
|--|
| <b>Histórico</b>                         |
| Liquidação do Empenho Nro 3295. Rec. FMS |

|                      |          |         |          |              |              |          |
|----------------------|----------|---------|----------|--------------|--------------|----------|
| <b>Notas Fiscais</b> |          |         |          |              |              |          |
| Tip Doc              | Pref Doc | Num Doc | Parc Ref | Data Emissão | Data Vencido | Valor    |
|                      | 0        | 360.343 | 0        | 10/05/2021   | 08/06/2021   | 2.319,20 |

|  |
|--|
| <b>Por Extenso</b>   |
| ***Dois Mil e Trezentos e Dezenove Reais e Vinte Centavos*** |

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde