

**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	Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha	
DENISE HACHISU NODA	18/06/2021	<b>13988</b>	14/07/2021	1	

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

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

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

<b>Valores</b>					
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual		
624.000,00	431.447,50	6.728,80	424.718,70		

<b>Histórico</b>
Liquidação do Empenho Nro 3295. REC COVID

<b>Notas Fiscais</b>						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
	0	366.088	0	15/06/2021	14/07/2021	6.728,80

<b>Por Extenso</b>
***Seis Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Oitenta Centavos***

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde