



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

Liquidação		Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha
Usuário BEATRIZ MARTINS MACIEL COELHO		29/01/2021	1644	05/02/2021	1

Empenho		Evento	
Exercício	Número	Data	Evento
2021	1441	29/01/2021	001.001 - GERAL
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato
1 - DISPENSADA			REC COVID

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBAI	56.725.385/0001-09		
Endereço		Cidade	Telefone		
RUA JOAO LINO, 914		STA B DOESTE - SP	194632855		

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza da Despesa		10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS	
3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica			
Vínculo		Nro Reduzido	Crédito
05.312.0000 - COVID-19		226	1 - ORCAMENTARIO

Valores		Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
Empenho	25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00

Histórico
OP SAUDE 140/2021- DIFERENÇA LEITOS UTI/ COVID
ADITAMENTO DE CONTRATO 03/2020

JANEIRO/2021

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

Por Extenso
Vinte e Cinco Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde