

**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>		<b>Data Emissão</b>	<b>Número</b>	<b>Data Vencimento</b>	<b>Folha</b>
Usuário	BEATRIZ MARTINS MACIEL COELHO	30/03/2021	<b>7043</b>	31/03/2021	1

<b>Empenho</b>		<b>Evento</b>	
Exercício	Número	Data	001.001 - GERAL
2021	3361	30/03/2021	
<b>Licitação</b>	<b>Nro Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Pedido de Fornecimento / Contrato</b>
1 - DISPENSADA			REC COVID

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

<b>Dotação</b>		<b>Classificação Funcional</b>	
Natureza da Despesa		10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS	
3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica			
<b>Vínculo</b>	<b>Nro Reduzido</b>	<b>Crédito</b>	
02.312.0000 - COVID-19	226	1 - ORCAMENTARIO	

<b>Valores</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Liquidação</b>	<b>Saldo Atual</b>
Empenho	480.000,00	480.000,00	0,00

<b>Histórico</b>
OP SAUDE 512/2021- ABRIL/2021

<b>Notas Fiscais</b>						
<b>Tip Doc</b>	<b>Pref Doc</b>	<b>Num Doc</b>	<b>Parc Ref</b>	<b>Data Emissão</b>	<b>Data Vencido</b>	<b>Valor</b>

<b>Por Extenso</b>
***Quatrocentos e Oitenta Mil Reais***

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha  
Secretária Municipal de Saúde