

**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				
Usuário BEATRIZ MARTINS MACIEL COELHO	Data Emissão 05/03/2021	Número 5055	Data Vencimento 12/03/2021	Folha 1

Empenho				
Exercício 2021	Número 2761	Data 05/03/2021	Evento 001.001 - GERAL	
Licitação 1 - DISPENSADA	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato REC COVID	

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

Dotação				
Natureza da Despesa 3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica	Classificação Funcional 10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS			
Vínculo 01.312.0000 - COVID-19	Nro Reduzido 226	Crédito 1 - ORCAMENTARIO		

Valores				
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual	
300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	

Histórico
OP SAUDE 349/2021- LEITOS UTI- COVID 19

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

Por Extenso
Trezentos Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde