

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**AV. MONTE CASTELO
CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE
02.03.00 - SAÚDE
02.03.06 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**REEMISSÃO**

Liquidação					
Usuário	Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha	
VERA LUCIA SANTOS MACHADO	31/03/2021	7322	31/03/2021	1	

Empenho					
Exercício	Número	Data	Evento		
2021	3344	29/03/2021	001.001 - GERAL		
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato		
7 - DISPENSA	182/2021	209037/2021	REC COVID		

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
18502 - ALIVE SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA	36.144.537/0001-72				
Endereço	Cidade	Telefone			
RUA OLAVO BILAC, 15	Americana - SP	3645-0243			

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

Valores					
Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual		
1.491.000,00	1.491.000,00	497.000,00	994.000,00		

Histórico
Liquidação do Empenho Nro 3344. Rec. COVID

Descontos					
Código	Descrição	Valor			
200	IR - OUTROS RENDIMENTOS P.J - (CONTA VINCULADA)	7.455,00			
Total de Descontos:		7.455,00	Total Líquido:	489.545,00	

Notas Fiscais						
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido	Valor
NFSE		127	0	30/03/2021	31/03/2021	497.000,00

Por Extenso
Quatrocentos e Noventa e Sete Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde