

**MUNICIPIO 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		Data Emissão	Número	Data Vencimento	Folha
Usuário BEATRIZ MARTINS MACIEL COELHO		07/04/2021	7948	16/04/2021	1

Empenho		Evento	
Exercício	Número	Data	001.001 - GERAL
2021	3775	07/04/2021	
Licitação	Nro Licitação	Processo	Pedido de Fornecimento / Contrato
1 - DISPENSADA			REC COVID

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		56.725.385/0001-09			
10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBAI					
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	
01.312.0000 - COVID-19	226	1 - ORCAMENTARIO	

Valores		Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
Empenho	8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

Histórico
OP SAUDE 548/2021- LOCAÇÃO IMOVEL ESPAÇO COVID-19 CONFORME LEU 4170/2020 ADITAMENTO 03/2020 ABRIL/2021

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

Por Extenso
Oito Mil Reais

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

Lucimeire Cristina Coelho da Rocha
Secretária Municipal de Saúde