

**MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DOESTE**

AV. MONTE CASTELO

CEP:

CNPJ: 46.422.408/0001-52

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

02.00.00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DOESTE

02.03.00 - SAÚDE

02.03.01 - SAÚDE GERAL

REEMISSÃO

Empenho		Integrado		Evento		Número		Folha	
Tipo		Sim		001.001 - GERAL		3585-000		1	
1 - ORDINARIO									
Data Emissão		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
09/04/2020		456031/2020				10200786		2476	
Vencimento		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento			
		248/2020				REC FMS			
Licitação									
7 - DISPENSA									

Descrição do Empenho

Dotação

Natureza da Despesa		Nro Reduzido		Classificação Funcional	
4.4.90.52.00 - Equipamentos E Material Permanente		192		10.302.0064.1.109 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE	
Sub - Elemento de Despesa		Crédito			
08 - APARELHOS EQUIPAMENTOS UTENSILIOS MEDICO C		1 - ORCAMENTARIO			
Vínculo					
01.312.0000 - COVID-19					

Credor

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Banco		Agência		Conta Bancária	
5122 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI		06.189.855/0001-99		0					
Endereço		Cidade		Telefone					
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128		Sorocaba		5) 3013-3304					
Código para DIRF									

Valores

Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
5.000,00		5.000,00		2.050,00		2.950,00	

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	5	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO DE SECREÇÃO - SANGUE E SALIVA, PORTÁTIL, COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL.	410,00	2.050,00
Total					2.050,00

Por Extenso

Dois Mil e Cinquenta Reais

Local de Entrega