

**MUNICIPIO 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

02.03.06 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

**REMISSÃO**

<b>Empenho</b>		Integrado		Evento		Número		Folha			
Tipo		Não		001.001 - GERAL		4219-000		1			
1 - ORDINARIO											
Data Emissão		Vencimento		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
12/05/2020											
Licitação		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento					
9 - PREGAO		150/2019				ATA 215/2019- REC FMS					

Descrição do Empenho

ACERTO DE VINCULO COVID

**Dotação**

Natureza da Despesa		Nro Reduzido		Classificação Funcional	
3.3.90.30.00 - Material De Consumo		227		10.302.0061.2.078 - URGENCIA EMERGENCIA	
Sub - Elemento de Despesa		Crédito			
36 - MATERIAL HOSPITALAR		1 - ORCAMENTARIO			
Vínculo					
01.312.0000 - COVID-19					

**Credor**

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Banco		Agência		Conta Bancária	
14176 - MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI -		EPP03.434.334/0001-61							
Endereço		Cidade		Telefone					
RUA FRANCISCO DIOGO DE ASSIS VASCONCELOS, 677		Osasco		1 3837 9517					
Código para DIRF									

**Valores**

Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
324.600,00		244.444,75		1.560,00		242.884,75	

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	6500	UN	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO	0,24	1.560,00
				<b>Total</b>	<b>1.560,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Um Mil e Quinhentos e Sessenta Reais\*\*\*

**Local de Entrega**