

**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

REEMISSÃO

Empenho		Integrado		Evento		Número		Folha	
Tipo		Sim		001.001 - GERAL		4562-000		1	
1 - ORDINARIO									
Data Emissão		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
29/05/2020		255037/2020				10200765		3076	
Vencimento		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento			
		344/2020				REC COVID			
Licitação									
7 - DISPENSA									

Descrição do Empenho

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					
02.312.0000 - COVID-19					

Credor

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Banco		Agência		Conta Bancária	
11517 - CIRURGICA FERNANDES COM DE MAT CIRURG E HOSP SOC LIM		61.418.042/0001-31		0					
Endereço		Cidade		Telefone					
RUA AGOSTINHO DE AZEVEDO, 360		São Paulo							
Código para DIRF									

Valores

Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
46.000,00		46.000,00		17.010,00		28.990,00	

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	50	UN	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL TRACH-CARE-12FR	243,00	12.150,00
2	20	UN	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL TRACH-CARE-10FR	243,00	4.860,00
				Total	17.010,00

Por Extenso

Dezessete Mil e Dez Reais

Local de Entrega