

**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**

<b>Empenho</b>		Integrado		Evento		Número		Folha			
Tipo		Não		001.001 - GERAL		4957-000		1			
1 - ORDINARIO											
Data Emissão		Vencimento		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
19/06/2020											
Licitação		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento					
1 - DISPENSADA						REC COVID					

Descrição do Empenho

**Dotação**

Natureza da Despesa

3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica

Nro Reduzido

244

Classificação Funcional

10.302.0061.2.114 - CONTRATUALIZAÇÃO

Sub - Elemento de Despesa

50 - SERVICO MEDICO HOSPITALAR ODONTOLOGICO E L

Crédito

1 - ORCAMENTARIO

Vínculo

02.312.0000 - COVID-19

**Credor**

Razão Social / Fornecedor

10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBARA

CNPJ / CPF

56.725.385/0001-09

Banco

Agência

0

Conta Bancária

Endereço

RUA JOAO LINO, 914

Cidade

STA B DOESTE

Telefone

194632855

Código para DIRF

**Valores**

Total de Créditos

90.000,00

Saldo Anterior

90.000,00

Valor do Empenho

90.000,00

Saldo Atual

0,00

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1		OP SAUDE 657/2020- APOIO AOS PROCEDIMENTOS PARA COVID-19 JUNHO/2020	90.000,00	90.000,00
<b>Total</b>					<b>90.000,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Noventa Mil Reais\*\*\*

**Local de Entrega**