

**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 | | Não | | 001.001 - GERAL | | 5453-000 | | 1 | | | |
| 1 - ORDINARIO | | | | | | | | | | | |
| Data Emissão | | Vencimento | | Processo | | Centro de Custos | | Requisição | | Reserva | |
| 08/07/2020 | | | | | | | | | | | |
| Licitação | | Nro Licitação | | Nro Contrato | | Documento | | | | | |
| 1 - DISPENSADA | | | | | | REC COVID | | | | | |

Descrição do Empenho

Dotação

| | | | | | |
|---|--|------------------|--|--------------------------------------|--|
| Natureza da Despesa | | Nro Reduzido | | Classificação Funcional | |
| 3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica | | 244 | | 10.302.0061.2.114 - CONTRATUALIZAÇÃO | |
| Sub - Elemento de Despesa | | Crédito | | | |
| 50 - SERVIÇO MEDICO HOSPITALAR ODONTOLOGICO E L | | 1 - ORCAMENTARIO | | | |
| Vínculo | | | | | |
| 01.312.0000 - COVID-19 | | | | | |

Credor

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|--|-----------|--|---------|--|----------------|--|
| Razão Social / Fornecedor | | CNPJ / CPF | | Banco | | Agência | | Conta Bancária | |
| 10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBARA | | 56.725.385/0001-09 | | 0 | | | | | |
| Endereço | | Cidade | | Telefone | | | | | |
| RUA JOAO LINO, 914 | | STA B DOESTE | | 194632855 | | | | | |
| Código para DIRF | | | | | | | | | |

Valores

| | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------|--|------------------|--|-------------|--|
| Total de Créditos | | Saldo Anterior | | Valor do Empenho | | Saldo Atual | |
| 408.000,00 | | 208.000,00 | | 8.000,00 | | 200.000,00 | |

Histórico

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------|------------|---------|---|----------------|-----------------|
| 1 | 1 | | OP SAUDE 707/2020- LOCAÇÃO IMOVEL ESPAÇO COVID-19 CONFORME LEI 4160/2020/ ADITAMENTO 02/2020 COMPETENCIA- 06/2020 | 8.000,00 | 8.000,00 |
| Total | | | | | 8.000,00 |

Por Extenso

Oito Mil Reais

Local de Entrega