

**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		6414-000		1			
1 - ORDINARIO											
Data Emissão		Vencimento		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
11/08/2020											
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					
02.312.0000 - 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	
396.000,00		300.000,00		300.000,00		0,00	

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1		OP SAUDE 850/2020- REFORMA UTI- 2ª PARCELA + COMPLEMENTO DA 1ª PARCELA JULHO/200 COMPETENCIA- 08/2020	300.000,00	300.000,00
<b>Total</b>					<b>300.000,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Trezentos Mil Reais\*\*\*

**Local de Entrega**