

**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>					
Tipo 1 - ORDINARIO	Integrado Não	Evento 001.001 - GERAL		Número <b>1826-000</b>	Folha 1
Data Emissão 05/02/2021	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
Licitação 1 - DISPENSADA	Nro Licitação	Nro Contrato	Documento REC COVID		

Descrição do Empenho

**Dotação**

Natureza da Despesa

3.3.90.39.00 - Outros Serviços De Terceiros - Pessoa Jurídica

Nro Reduzido

226

Classificação Funcional

10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS

Sub - Elemento de Despesa

50 - SERVIÇO MEDICO HOSPITALAR ODONTOLOGICO E L

Crédito

1 - ORCAMENTARIO

Vínculo

05.312.0000 - 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

4.118.000,00

Saldo Anterior

151.785,00

Valor do Empenho

30.400,00

Saldo Atual

121.385,00

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1		OP SAUDE 186/2021- DIARIAS DE UTI- ADITAMENTO DE CONTRATO 03/2020 JANEIRO/2021	30.400,00	30.400,00
<b>Total</b>					<b>30.400,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Trinta Mil e Quatrocentos Reais\*\*\*

**Local de Entrega**