

**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		Sim		001.001 - GERAL		<b>2916-000</b>		1	
1 - ORDINARIO									
Data Emissão		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
15/03/2021		164037/2021				10200588		2177	
Vencimento		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento			
		145/2021				rec covid			
Licitação									
7 - DISPENSA									

Descrição do Empenho

**Dotação**

Natureza da Despesa

3.3.90.30.00 - Material De Consumo

Nro Reduzido

225

Classificação Funcional

10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS

Sub - Elemento de Despesa

09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Crédito

1 - ORCAMENTARIO

Vínculo

02.312.0000 - COVID-19

**Credor**

Razão Social / Fornecedor

19044 - PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC

CNPJ / CPF

05.159.591/0001-68

Banco

Agência

Conta Bancária

Endereço

RUA SAO PAULO, 39

Cidade

Rio Verde

Telefone

4 4141-2522

Código para DIRF

**Valores**

Total de Créditos

100.000,00

Saldo Anterior

43.579,00

Valor do Empenho

28.000,00

Saldo Atual

15.579,00

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	2000	AP	MIDAZOLAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 15MG / 3ML, EM AMPOLA DE 3ML	14,00	28.000,00
				<b>Total</b>	<b>28.000,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Vinte e Oito Mil Reais\*\*\*

**Local de Entrega**