

**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>2969-000</b>	Folha 1
Data Emissão 16/03/2021	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 10 - LOCACAO DE IMOVEIS	Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 01.312.0000 - COVID-19		

**Credor**

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

**Valores**

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
<b>350.000,00</b>	<b>8.178,00</b>	<b>8.000,00</b>	<b>178,00</b>

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	1		OP SAUDE 413/2021- LOCAÇÃO IMOVEL ESPAÇO COVID-19 LEI 4170/2020- ADITAMENTO 03/2020 MARÇO/2021	8.000,00	8.000,00
				<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Oito Mil Reais\*\*\*

**Local de Entrega**