

**MUNICÍPIO 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		Sim		001.001 - GERAL		3358-000		1	
1 - ORDINARIO									
Data Emissão		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
29/03/2021		214037/2021				10200650		2426	
Vencimento		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento			
		186/2021				rec covid			
Licitação									
7 - DISPENSA									

Descrição do Empenho

Dotação

Natureza da Despesa		Nro Reduzido		Classificação Funcional	
3.3.90.30.00 - Material De Consumo		225		10.302.0035.2.123 - CORONAVIRUS	
Sub - Elemento de Despesa		Crédito			
36 - MATERIAL HOSPITALAR		1 - ORCAMENTARIO			
Vínculo					
05.312.0000 - COVID-19					

Credor

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Banco		Agência		Conta Bancária	
1415 - VALQUIRIA BASTOS & RODRIGUES HOSPITALARES LTDA - ME		02.080.179/0001-60		0					
Endereço		Cidade		Telefone					
GUARANIS, 211		STA B DOESTE		9/3463-5791					
Código para DIRF									

Valores

Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
1.082.000,00		266.264,03		47.400,00		218.864,03	

Histórico

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	100	UN	REANIMADOR PULMONAR COM BAG - ADULTO	175,00	17.500,00
2	100	UN	FLUXÔMETRO PARA VÁLVULA REGULADORA DE OXIGÊNIO	64,00	6.400,00
3	100	UN	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO (SEM FLUXÔMETROACOPLADO)	235,00	23.500,00
Total				47.400,00	

Por Extenso

Quarenta e Sete Mil e Quatrocentos Reais

Local de Entrega