

**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 Sim	Evento 001.001 - GERAL		Número <b>3359-000</b>	Folha 1
Data Emissão 29/03/2021	Vencimento	Processo 215037/2021	Centro de Custos		Requisição 10200638
Licitação 7 - DISPENSA	Nro Licitação 187/2021	Nro Contrato	Documento REC COVID		

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 35 - MATERIAL LABORATORIAL	Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 05.312.0000 - COVID-19		

**Credor**

Razão Social / Fornecedor 11517 - CIRURGICA FERNANDES COM DE MAT CIRURG E HOSP SOC LIM	CNPJ / CPF 61.418.042/0001-31	Banco 0	Agência	Conta Bancária
Endereço RUA AGOSTINHO DE AZEVEDO, 360	Cidade São Paulo	Telefone		
Código para DIRF				

**Valores**

Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
<b>1.082.000,00</b>	<b>218.864,03</b>	<b>26.100,00</b>	<b>192.764,03</b>

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	200	UN	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL TRACH-CARE - 14FR	62,00	12.400,00
2	100	UN	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL TRACH-CARE-12FR	62,00	6.200,00
3	100	UN	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL TRACH-CARE-10FR	75,00	7.500,00
<b>Total</b>					<b>26.100,00</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Vinte e Seis Mil e Cem Reais\*\*\*

**Local de Entrega**