

**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		4294-000		1	
1 - ORDINARIO									
Data Emissão		Processo		Centro de Custos		Requisição		Reserva	
27/04/2021		381/2021				10200848		3164	
Vencimento		Nro Licitação		Nro Contrato		Documento			
		264/2021				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			
09 - MATERIAL FARMACOLOGICO		1 - ORCAMENTARIO			
Vínculo					
01.312.0000 - COVID-19					

**Credor**

Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Banco		Agência		Conta Bancária	
19188 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS		11.206.099/0001-07							
Endereço		Cidade		Telefone					
RUA PROJETADA, S/N		Cambuí		1 4934-1700					
Código para DIRF									

**Valores**

Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
170.000,00		2.868,00		2.493,10		374,90	

**Histórico**

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	100	AP	MIDAZOLAM 5MG/ML EM AMPOLA DE 10ML	24,93	2.493,10
				<b>Total</b>	<b>2.493,10</b>

**Por Extenso**

\*\*\*Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Tres Reais e Dez Centavos\*\*\*

**Local de Entrega**