

**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 | | | | | |
| Tipo 1 - ORDINARIO | Integrado Não | Evento 001.001 - GERAL | | Número 5678-000 | Folha 1 |
| Data Emissão 02/06/2021 | 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

50 - SERVICO MEDICO HOSPITALAR ODONTOLOGICO E L

Crédito

1 - ORCAMENTARIO

Vínculo

05.312.0000 - COVID-19

Credor

Razão Social / Fornecedor

10853 - SANTA CASA MISERICORDIA DE SBO - HOSP STA BARBARA

CNPJ / CPF

56.725.385/0001-09

Banco

Agência

0

Conta Bancária

Endereço

RUA JOAO LINO, 914

Cidade

STA B DOESTE

Telefone

194632855

Código para DIRF

Valores

Total de Créditos

12.194.000,00

Saldo Anterior

1.476.338,10

Valor do Empenho

1.440.000,00

Saldo Atual

36.338,10**Histórico**

| Item | Quantidade | Unidade | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|---------|-------------------------------------|----------------|---------------------|
| 1 | 1 | | OP SAUDE 848/2021- LEITOS UTI COVID | 1.440.000,00 | 1.440.000,00 |
| | | | | Total | 1.440.000,00 |

Por Extenso

Um Milhao e Quatrocentos e Quarenta Mil Reais

Local de Entrega