



## Nota de Empenho

Encerrado até Mês 14

## Identificação

<b>Unidade Gestora</b>	<b>Documento</b>	<b>Emissão</b>
305500 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (CNPJ: 13.849.028/0001-40)	2020NE03574	01/06/20
<b>Credor</b>	01368232000160 - CASA DA CARIDADE DOM ORIONE	
<b>Valor</b>	3.000.000,00 (Três milhões de reais)	

## Classificação

<b>Programa de trabalho</b>	10.302. 1165. 4352 - Organização e viabilização dos serviços de saúde, e...
<b>Natureza</b>	339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA
<b>Unidade Orçamentária</b>	30550 - Fundo Estadual de Saúde
<b>Id. uso</b>	0 - Não Destinado à Contrapartida
<b>Fonte</b>	250 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
<b>Tipo de Detalhamento de Fonte</b>	1 - COM DETALHAMENTO
<b>Detalhamento de Fonte</b>	002823 - INCREMENTO TEMPORARIO COVID -19
<b>Emenda Parlamentar</b>	E0000
<b>Grupo de Liberação de Cotas...</b>	3 - Própria UG
<b>Convênio de Receita</b>	000000 - Convênio não identificado
<b>Convênio de Despesa</b>	000000 - Convênio não identificado
<b>Contrato</b>	20000490 - AQUISIÇÃO DE 10 (DEZ) LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ...

## Detalhamento

<b>Mod. Empenho</b>	Estimativo	<b>Mod. Licitação</b>	06 - Outras Dispensas de Licitação	<b>Emb. Legal</b>	Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso
<b>Origem</b>	1 - Origem nacional	<b>Data Entrega</b>		<b>Local Entrega</b>	
<b>Processo</b>	2020/30550/00294 5	<b>UF</b>	Tocantins	<b>Município</b>	Palmas

## Itens

Tipo Patrimonial	Sub-item da Despesa	Classificação Complementar	Valor
43 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	50 - SERV.MED-HOSPITALAR,ODONT E LABORATORIAL		3.000.000,00

## Cronograma

<b>Junho</b>	3.000.000,00		
--------------	--------------	--	--

## Saldo Dotação

<b>Créd. Disp.</b>	<b>Indisponível antes NE</b>	<b>Valor NE</b>	<b>Saldo após NE</b>
3.000.000,00	<b>Pré-Empenhado</b> 0,00 <b>Bloqueado</b> 0,00	3.000.000,00	0,00

## Observação

2020DD02649/02694 - AQUISIÇÃO DE 10 (DEZ) LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DA CASA DE CARIDADE DOM ORIONE - HOSPITAL DOM ORIONE, PARA ATENDIMENTO EXCLUSIVO DE CASOS COVID 19, CONFORME CONTRATO Nº 053/2020, FLS. 179 A 198.
---

## Produtos

Produto	Quantidade	Und. Forneç.	Preço Unitário	Preço Total
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS	6	UN	20.000,0000	120.000,00
<b>Descrição</b>	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS (MENSAL)			
UTI ADULTO II COVID-19	6	MES	480.000,0000	2.880.000,00
<b>Descrição</b>	10 LEITOS DE UTI ADULTO II COVID-19 (MENSAL) *DIÁRIA R\$1.600,00			

11639296-1 - Luiz Edgar Leão Tolini  
Secretário de Estado da Saúde

Emitido/contabilizado por Cristiane de Almeida Andrade em 01/06/20 às 17:51.

Impresso por FABIANA SILVA RODRIGUES em 11/05/21 às 11:51.

