

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM**

Praça da Bandeira, 354
99.700-010 Erechim - RS
CNPJ: 87.613.477/0001-20
Fone: (054)35207000

Nota de Empenho

Empenho: 6355 / 2020
Emissão: 26/06/2020
Página: 1 de 1

Órgão: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAUDE
Subfunção: 301 ATENÇÃO BASICA
Programa: 0008 SAÚDE INTEGRAL E DE QUAL. PARA TODOS OS MUNÍCIPIES
Projeto/Atividade: 2036 Ações e Serviços Públicos de Saúde com Apoio da União
Categoria Econômica: 3 DESPESAS CORRENTES
Elemento da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.36.00.00
Dotação: 6343-6 Material Hospitalar
Recurso Vinculado: 4500 CUSTEIO - Atencão Básica Complemento do Recurso:3160
Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo Tipo de Obrigação: Fornecedores
Empenho: Ordinário Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA
Processo de Licitação: Dispensa Exceto Pequeno Valor Licitação: 00414/2020 Modalidade: 00277/2020
Ordem de Compra: 01612/2020
Instrumento Contratual: 00299/2020 Contrato 00299/2020
Condições de Pagamento: Conforme contrato.

Credor: 17434 CICLO MED DO BRASIL LTDA CNPJ: 04.737.413/0001-04
E-mail: kpedro@bglaw.com.br Telefone:(21)22725050
Endereço: Rua Colombo, 100, Casa, AHU
Município: Curitiba - PR CEP: 80.540-250
Conta Bancária:237 - Banco Bradesco S.A. Agência: 1191-6 Conta: 0018609-0

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente aquisição de TESTES de COVID para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus (COVID-19)

ITENS DO EMPENHO

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72493 - Teste Rápido para determinação de Coronavírus (COVID-19) IgG/IgM por metodo de imunocromatografico em amostra de sangue, com lanceta de segurança, com registro da Anvisa Entrega de 03 dias úteis após o empenho Local: Almojarifado da Secretaria de Saúde, sito Av. Santo Dal Bosco, n.º 239 contato: 54 3520 7200.	2.000,0000	55,0000	110.000,00

Valor Empenhado: 110.000,00 (CENTO E DEZ MIL REAIS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial: 368.760,00	Empenhos Anteriores: 249.008,62	
Suplementação: 416.000,00	Valor deste Empenho: 110.000,00	
Redução: 0,00	Total (-): 359.008,62	Saldo da Verba (=): 425.751,38
Saldo (+): 784.760,00		

LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO**VENCIMENTO****DESCONTOS/RETENÇÕES**

Assinatura _____

Assinatura _____

Assinatura _____

Assinatura _____

26/06/2020 __/__/__ __/__/__ __/__/__

Grecie Santin Solenta
Responsável pelos Empenhos

Dercio Nonemacher
Secretário(a) da Saúde

Tainan Michele Borges Lemos
Contador

Waldir Luiz Tomazoni
Secretário(a) da Fazenda

RECIBO

Recebi a Importância abaixo especificada, a qual dou plena e geral quitação.

Valor: 110.000,00 (CENTO E DEZ MIL REAIS)

Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____

Assinatura: _____ Data de Pagamento: ____/____/____

Processado Por: Camila Kostaneski