



NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 3549
Emissão: 27/03/2020 Exercício de 2020

Órgão.....: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unid.Orçamentária....: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade....: 2037 Ações e Serviços Públicos de Assistência Geral à Saúde com Recursos Próprios
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Classificação.....: 09.01.10.301.0008.2037.3.3.90.30.36.00.00
Dotação.....: 1129 - Material Hospitalar
Recurso Vinculado....: 40 - ASPS-Ações e Serviços Públicos de Saúde
Forma de Contratação.: Dispensa Exceto Pequeno Valor/Processo: 00207/2020 Ordem de Compra: 01112/2020
Cond. de pagamento...: 15 dias após emissão da NF
Empenho.....: Ordinarío Tipo de Obrigação.: Fornecedores
Natureza do Empenho..: Aquisição de Material de Consumo Característica Peculiar: 000-NAO SE APLICA
Credor.....: 16443 - CLEBER FERNANDO DE CONTO E CIA LTDA CNPJ: 13.844.989/0001-61
Endereço.....: Rua João Lira, 265 Telefone: (54)33761008
Município.....: Aratiba Cep: 99.770-000 E-mail: decontoempresa@gmail.com
Banco.....: 41-Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A Agência: 525 Conta: 0601656804

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente aquisição EMERGENCIAL de TESTES RÁPIDOS para detecção de Covid - 19, para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus.

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72493 - Teste Rápido para determinação de Coronavirus (TESTE RÁPIDO) por método de imunocromatográfico em amostra de sangue, com lanceta de segurança, com registro da Anvisa	50,0000	99,0000	4.950,00

Atendimento aos requisitos da Lei 13979/2020 e Medida Provisória 926/2020.

Valor Empenhado...: 4.950,00(QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2037.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial:	500.000,00	Empenhos Anteriores:	428.241,53		
Suplementação...:	0,00				
Redução.....:	0,00	Valor deste Empenho:	4.950,00		
Total.....:	500.000,00	Total.....:	433.191,53	Saldo da Verba.:	66.808,47

Grecie Santin Solenta
Responsável pelos Empenhos

Lui z Franci sco Schmi dt
Prefei to Muni ci pal

Tai nan Mi chel e Borges Lemos
Contador -

Atesto que recebi e conferi os materiais/serviços e estão de acordo com o especificado.

Em ____/____/____

Nome _____

A despesa corresponde à nota de empenho estando de acordo com as disposições e confere p/liquidação.

Em ____/____/____

Nome _____

PAGUE-SE ____/____/____

Lui z Franci sco Schmi dt

Prefei to Muni ci pal

RECIBO

Recebi a importância referente ao valor empenhado acima especificado, a qual dou plena e geral quitação.

Ass: _____ Documento: _____ Data de Pagamento: ____/____/____