

**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: 6195 / 2020**  
**Emissão: 23/06/2020**  
**Página: 1 de 1**

Órgão: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade Orçamentária: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 SAÚDE  
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 - Atensão 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: 00334/2020 Modalidade: 00223/2020  
Ordem de Compra: 01557/2020  
Instrumento Contratual:  
Condições de Pagamento: Conforme contrato.

**Credor: 17409 BRIT ASSESSORIAS, CONSULTORIAS E REPRESENTAÇÕES - EIREL** CNPJ: 28.114.563/0001-20  
E-mail: licitacao@brit.ind.br Telefone:(54)31113380  
Endereço: Av. Guilherme Schell, 3140, Loja 103, Fátima  
Município: Canoas - RS CEP: 92.200-714  
Conta Bancária:748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. Agência: 0116-0 Conta: 20519-7

**DESCRIÇÃO DO EMPENHO**

Empenho referente aquisição de kits de coleta de PCR para amostras de COVID-19, chamada de 2º colocado

**ITENS DO EMPENHO**

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72980 - Kit para coleta de amostras H1N1/COVID-19, secreção nasofaríngea, contendo : 2 swabs de monofilamento, 1 swab de Rayon com haste plástica com quebra e tubo contendo solução salina a 0,9%, etiqueta de identificação do paciente. O prazo de validade do kit deve ser superior a doze meses. No valor já devem estar inclusos todos os impostos e demais encargos incidentes sobre o objeto - A entrega dos testes deverá ser feita em até 7 dias da assinatura do contrato com a gestora. Atendendo aos requisitos da Lei 13979/2020 e MP 926/2020.	500,0000	33,0000	16.500,00

**Valor Empenhado: 16.500,00 (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS REAIS)**

**Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.00.00.00**

<b>Dotação Inicial:</b> 368.760,00	<b>Empenhos Anteriores:</b> 212.008,62
<b>Suplementação:</b> 0,00	
<b>Redução:</b> 0,00	<b>Valor deste Empenho:</b> 16.500,00
<b>Saldo (+):</b> 368.760,00	<b>Total (-):</b> 228.508,62
	<b>Saldo da Verba (=):</b> 140.251,38

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

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

23/06/2020

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: 16.500,00 (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

Nome Completo: \_\_\_\_\_ CPF ou RG: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_ Data de Pagamento: \_\_\_\_\_

Processado Por: Camila Kostaneski