



NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 3924
Emissão: 17/04/2020 Exercício de 2020

Órgão.....: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unid.Orçamentária....: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade....: 2036 Ações e Serviços Públicos de Saúde com Apoio da União
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Classificação.....: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.28.00.00
Dotação.....: 6528 - Material De Proteção E Segurança
Recurso Vinculado....: 4500 - CUSTEIO - Atenção Básica
Forma de Contratação.: Dispensa Exceto Pequeno Valor/Processo: 00235/2020 Ordem de Compra: 01193/2020
Empenho.....: Ordinário Tipo de Obrigação.: Fornecedores
Natureza do Empenho..: Aquisição de Material de Consumo Característica Peculiar: 000-NAO SE APLICA
Credor.....: 16339 - PROMEDI DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA - ME CNPJ: 27.806.274/0001-29
Endereço.....: Av. Caldas Junior, 456, sala 02 Telefone: (54)21061270
Município.....: Erechim Cep: 99.700-000 E-mail: promedime@gmail.com
Banco.....: 1-Banco do Brasil S.A. Agência: 8108-6 Conta: 2130-X

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente Aquisição emergencial de propés, luvas de segurança e óculos, em atendimento ao protocolo do COVID-19.

| Materiais/Serviços | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--|------------|----------------|-------------|
| 59392 - Propé descartável (caixa com 100 unidades) | 522,0000 | 10,6600 | 5.564,52 |

Atendendo aos requisitos da Lei 13.979/2020 e Medida Provisória 926/2020.

180 cx previsão de entrega quarta 22/04 e demais 2 quinzena de Maio

Entrega Secretaria Mun. de Saúde, Av. Santo Dal Bosco 239 - Centro - Erechim/RS

Valor Empenhado.: 5.564,52(CINCO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.00.00.00

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--|
| Dotação Inicial: 650.000,00 | Empenhos Anteriores: 391.601,12 | | |
| Suplementação.: 631.000,00 | | | |
| Redução.....: 0,00 | Valor deste Empenho: 5.564,52 | | |
| Total.....: 1.281.000,00 | Total.....: 397.165,64 | Saldo da Verba.: 883.834,36 | |

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: ____/____/____