

**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: 6218 / 2020
Emissão: 24/06/2020
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: 3.3.90.39 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.39.92.00.00
Dotação: 6637-0 Serviços De Publicidade Institucional
Recurso Vinculado: 4500 CUSTEIO - Atensão Básica Complemento do Recurso:3160
Natureza do Empenho: Contratação de Serviços de Terceiros Tipo de Obrigação: Fornecedores
Empenho: Ordinário Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA
Processo de Licitação: Dispensa Exceto Pequeno Valor Licitação: 00405/2020 Modalidade: 00270/2020
Ordem de Compra: 01574/2020
Instrumento Contratual: 00291/2020 Contrato 00291/2020
Condições de Pagamento: Conforme contrato.

Credor: 319 TELEVISAO ALTO URUGUAI S.A. CNPJ: 89.424.113/0001-28
E-mail: michele.manfron@rbstv.com.br Telefone:(54)33217400
Endereço: Rua Soledade, 277, sem, Centro
Município: Erechim - RS CEP: 99.700-000
Conta Bancária: Agência: Conta:

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente divulgação da campanha de prevenção da COVID-19 em Rede de Televisão.

ITENS DO EMPENHO

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3045 - Contratação de empresa especializada para realizar a divulgação de campanha de prevenção da COVID-19, no mês de junho, conforme cronograma de horários e datas em anexo.	1,0000	9.125,6000	9.125,60

Obs: arte/VT será fornecido pela Sec de Comunicação Social

Valor Empenhado: 9.125,60 (NOVE MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.39.00.00.00

Dotação Inicial: 701.500,00	Empenhos Anteriores: 526.225,03
Suplementação: 117.900,00	Valor deste Empenho: 9.125,60
Redução: 0,00	Total (-): 535.350,63
Saldo (+): 819.400,00	Saldo da Verba (=): 284.049,37

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

Assinatura _____

Assinatura _____

Assinatura _____

Assinatura _____

24/06/2020

__/__/__

__/__/__

__/__/__

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: 9.125,60 (NOVE MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____
Assinatura: _____ Data de Pagamento: ____/____/____

Processado Por: Camila Kostaneski