

Prefeitura Municipal de Delfinópolis

Praça Manoel Leite Lemos 115 - Delfinópolis/MG

Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251020

CNPJ: 17.894.064/0001-86

NOTA DE EMPENHO**0001387**

DATA EMPENHC 31/03/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 5/2020	Nº AF/CI 0059708	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.03.10.304.1004.01.2.042.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 254/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS DA NF		EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS		SUBFUNÇÃO: 304	Vigilância Sanitária	
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE: 03 FMS - VIGILANCIA EM SAUDE		PROGRAMA: 1004	IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E	
FUNÇÃO: 10 SAÚDE			PROJ/ATIV 2.042	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILANCIA/	
			ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	Material de Consumo	
			SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar	

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITAL		CÓDIGO: 089728	CNPJ/CPF: 05.343.029/0001-90
ENDEREÇO: RUA 2, S/N		BAIRRO: CIVIT I	CEP: 29.168-030
CIDADE: SERRA	UF: ES	TELEFONE:	FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:			

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador:

Assinatura:

Elisa Campes
CPF: 088.843.496-07
RG: 061.883 MG
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Delfinópolis

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	8	CX	D	TESTE RÁPIDO DENGUE MEDTESTE COMBO (NS1 E IGG IGM) - CAIXA COM 25 UNIDADES		341,00	0,00	0,00	2.728,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.728,00		0,00		0,00		0,00						2.728,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO EM CARATER EMERGENCIAL DE TESTES RÁPIDOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, DIANTE DA PANDEMIA DE COVID-19, SEGUNDO O DECRETO Nº 11 DE 16 DE MARÇO DE 2020.

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/03/2020	INICIAL OU SALDO: 15.706,78	EMPENHADO: 2.728,00	SALDO DISPONÍVEL: 12.978,78	Contadora: BEATRIZ SERRAT ATAÍDE DE FARIA
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	--------------------------------	--

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: 31/03/2020 Resp. liquidação:

Hugo Lemos Vaz Silva
Controlador Interno
CPF: 116.205.178-04

Assinatura:

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Delfinópolis.

Data: ___/___/___

Responsável

Data: ___/___/___

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: AGUEDA BATISTA NOGUEIRA MIZAEAL
--------	----------	-----------	------------	--