

		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 0001389	
DATA EMPENHO 31/03/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 5/2020	Nº AF/CI 0059710	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.05.10.302.1006.03.2.046.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 286/0	
OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS DA NF		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: 05 FMS - SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE FUNÇÃO: 10 SAÚDE				SUBFUNÇÃO: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial PROGRAMA: 1006 AMPL/QUALIFIC. DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO PROJ/ATIV 2.046 SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMB ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00 Material Hospitalar			

Página 1 de 1

CREADOR				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 Campos
CPF: 088.543.496-07
RG: 46.961.883 MG
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Delfinópolis/MG

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	4	CX	D	TESTE RÁPIDO CORONA VIRUS (COVID-19) IGG/IGM - CAIXA COM 25 UNIDADES		3.100,00	0,00	0,00	12.400,00
VALOR DOS PRODUTOS:						12.400,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						12.400,00			

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

Gerado por: Joao Batista Machado

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/03/2020	INICIAL OU SALDO: 271.647,96	EMPENHADO: 12.400,00	SALDO DISPONÍVEL: 259.247,96	BEATRIZ SERRAT ATAIDE 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.				Assinatura:	
Data: 31/03/2020		Resp. liquidação: João Manoel Vaz Silva		CPF: 116.205.176-04	

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

Data: ___ / ___ / ___ Responsável

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

Data: ___ / ___ / ___ Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

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