

		<b>Prefeitura Municipal de Delfinópolis</b> Praça Manoel Leite Lemos 115 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251020 CNPJ: 17.894.064/0001-86			<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0001462</b>	
DATA EMPENHO 07/04/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 7/2020	Nº AF/CI 0059757	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.05.10.302.1006.03.2.046.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA <b>286/0</b>	
OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS DA NF	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS		SUBFUNÇÃO: 302		Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE: 05 FMS - SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		PROGRAMA: 1006		AMPL/QUALIFIC. DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO	
FUNÇÃO: 10 SAÚDE			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

<b>RAZÃO SOCIAL:</b> <b>MULTILASER INDUSTRIAL SA</b>				CÓDIGO: <b>089733</b>	CNPJ/CPF: <b>59.717.553/0006-17</b>
ENDEREÇO: RUA JOSEFA GOMES DE SOUZA 382			BAIRRO: DOS PIRES	CEP: 37.640-000	
CIDADE: EXTREMA	UF: MG	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: 48.061.883 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	465	UN	D	AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA Material SMS, Gramatura 40 g/m2, Tamanho XGG, Elastico no punho, Altura do avental 1,40cm, Amarração transpassada ou Amarração atrás do pescoço		33,54	0,00	0,00	15.596,10				
002	200	UN	D	MÁSCARA RESPIRATÓRIA PFF2 (N95) Com filtro 95%, elásticos nas laterais, uso individual e reutilizável		17,11	0,00	0,00	3.422,00				
003	5.000	UN	D	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL Esterilizada, Tripla proteção com filtro, com elásticos e 3 pregas horizontais, com material 100% propileno, uso único e descartável		3,62	0,00	0,00	18.100,00				
004	1.000	UN	D	TOUCA HOSPITALAR DESCARTÁVEL- Material não tecido, Gramatura 20g/m2		1,63	0,00	0,00	1.630,00				
005	250	PR	D	SAPATILHA DESCARTÁVEL Gramatura 25g/m2		0,71	0,00	0,00	177,50				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
38.925,60		0,00		0,00		0,00						38.925,60	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL ELPIDIO RODRIGUES PINTO DIANTE DA PANDEMIA DE COVID-19, DE ACORDO COM O DECRETO Nº 11 DE 16 DE MARÇO DE 2020

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 07/04/2020	INICIAL OU SALDO: 226.343,56	EMPENHADO: 38.925,60	SALDO DISPONÍVEL: 187.417,96	BEATRIZ SERRAT ATAIDE DE FARI/	
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: 07/04/2020		Resp. liquidação: Hugo Leonardo		Assinatura: 	
		CPF: 116.205.176-04			

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: ___/___/___		Data: ___/___/___	
Responsável		Responsável	
Nome do responsável:		Nome do responsável:	
Documento de identidade:		Documento de identidade:	
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:		Dados bancários - Banco: Agência: Conta:	

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