



NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 5877
Emissão: 04/06/2020 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.....: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.36.00.00
Dotação.....: 6343 - Material Hospitalar
Recurso Vinculado....: 4500 - CUSTEIO - Atenção Básica Complemento do Recurso: 3160
Contrato: 00272/2020 Contrato 272/2020
Forma de Contratação.: Dispensa Pequeno Valor Processo: 00334/2020 Ordem de Compra: 01442/2020
Cond. de pagamento...: Conforme contrato.
Empenho.....: Ordiniário Tipo de Obrigação.: Fornecedores
Natureza do Empenho...: Aquisição de Material de Consumo Característica Peculiar: 000-NAO SE APLICAR
Credor.....: 15909 - CIRURGICA LAJEADENSE LTDA ME CNPJ: 21.112.395/0001-94
Endereço.....: Rua Arthur Bernardes, 321, Sala 01 Telefone: (51)37295641
Município.....: Lajeado Cep: 95.900-000 E-mail: cirurgicalajeadense@cirurgicalajeadense.com.br
Banco.....: 1-Banco do Brasil S.A. Agência: 0139-2 Conta: 69830-X

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente Aquisição de kits de coleta de PCR para amostras de COVID-19.

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72980 - Kit para coleta de amostras H1N1/COVID-19, secreção nasofaríngea, contendo : 2 swabs de monofilamento, 1 swab de Rayon com haste plástica com quebra e tubo contendo solução salina a 0,9%, etiqueta de identificação do paciente. O prazo de validade do kit deve ser superior a doze meses. No valor já devem estar inclusos todos os impostos e demais encargos incidentes sobre o objeto - A entrega dos testes deverá ser feita em até 7 dias da assinatura do contrato com a gestora. Atendendo aos requisitos da Lei 13979/2020 e MP 926/2020.	500,0000	11,8000	5.900,00

Valor Empenhado.: 5.900,00(CINCO MIL E NOVECENTOS REAIS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.00.00

Dotação Inicial:	368.760,00	Empenhos Anteriores:	258.437,87	
Suplementação..:	981.000,00			
Redução.....:	0,00	Valor deste Empenho:	5.900,00	
Total.....:	1.349.760,00	Total.....:	264.337,87	Saldo da Verba.: 1.085.422,13

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 legais e confere p/liquidação.

Em ____/____/____

Nome _____

PAGUE-SE ____/____/____

Lui z Franci sco Schmi dt
Prefei to Muni ci pal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Praça da Bandeira, nº 354
CNPJ: 87.613.477/0001-20 Fone: (54)35207000

Pág. : 0002

NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 5877
Emissão: 04/06/2020 Exercício de 2020

RECIBO

Recebi a importância referente ao valor empenhado acima especificado, a qual dou plena e geral quitação.

Ass: _____ Documento: _____ Data de Pagamento: ____/____/____