



NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 4446
Emissão: 29/04/2020 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
Forma de Contratação.: Dispensa Pequeno Valor Processo: 00261/2020 Ordem de Compra: 01259/2020
Cond. de pagamento...: Conforme contrato.
Empenho.....: Ordiniário Tipo de Obrigação.: Fornecedores
Natureza do Empenho..: Aquisição de Material de Consumo Característica Peculiar: 000-NAO SE APLICA
Credor.....: 14121 - WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LT CNPJ: 11.318.264/0001-04
Endereço.....: Rua Arthur Bernardes, 601, sala 101 Telefone: (51)30114141
Município.....: Lajeado Cep: 95.900-000 E-mail: wel.distribuidora@hotmail.com
Banco.....: 1-Banco do Brasil S.A. Agência: 0139-2 Conta: 52705-X

DESCRÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente Aquisição EMERGENCIAL de TESTES RÁPIDOS para detecção de Covid - 19 para o enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus.

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72493 - Teste Rápido para determinação de Coronavírus (COVID-19) IgG/IgM por método de imunocromatográfico em amostra de sangue, com lanceta de segurança, com registro da Anvisa. Atendendo aos requisitos da Lei 13.979/20 e Medida Provisória 926/2020.	1.000,0000	110,0000	110.000,00

Valor Empenhado.: 110.000,00(CENTO E DEZ MIL REAIS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2036.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial:	384.760,00	Empenhos Anteriores:	330.721,12		
Suplementação..:	631.000,00				
Redução.....:	0,00	Valor deste Empenho:	110.000,00		
Total.....:	1.015.760,00	Total.....:	440.721,12	Saldo da Verba.:	575.038,88

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 e confere p/liquidação.

Em ____/____/____

Nome _____

PAGUE-SE ____/____/____

Lui z Franci sco Schmi dt
Prefei to Muni ci pal

RECIBO

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

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