



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

Pág.: 0001

NOTA DE EMPENHO NÚMERO: 3130
Emissão: 20/03/2020 Exercício de 2020

Órgão.....: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orçamentária...: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade...: 2037 Ações e Serviços Públicos de Assistência Geral à Saúde com Recursos Próprios
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Classificação.....: 09.01.10.301.0008.2037.3.3.90.30.28.00.00
Dotação.....: 371 - Material de Proteção e Segurança
Recurso Vinculado...: 40 - ASPS-Ações e Serviços Públicos de Saúde
Forma de Contratação.: Dispensa Exceto Pequeno Valor/Processo: 00194/2020 Ordem de Compra: 01053/2020
Cond. de pagamento...: 15 dias após emissão da NF
Empenho.....: Ordinário Tipo de Obrigação.: Fornecedores
Natureza do Empenho.: Aquisição de Material de Consumo Característica Peculiar: 000-NAO SE APLICA
Credor.....: 16339 - PROMEDI DISTR. DE PROD. HOSP. LTDA - ME CNPJ: 27.806.274/0001-29
Endereço.....: Av. Caldas Junior, 456, sala 02 Telefone: (54)21061270
Município.....: Erechim Cep: 99.700-000 E-mail: promedime@gmail.com
Banco.....: 1-Banco do Brasil S.A. Agência: 8108-6 Conta: 2130-X

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho referente aquisição de máscaras de proteção respiração N-95, para utilização nas Unidades de Saúde e demais setores de atendimento ao público.

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
72470 - Respirador purificador de ar tipo peça semi facial, modelo N 95, formato dobrável, deve possuir CA (Certificado de Aprovação), Certificado junto ao INMETRO.	300,0000	15,6500	4.695,00

Cfe Lei 1.979/2020 - COVID-19

Valor Empenhado...: 4.695,00(QUATRO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

Valores da Classificação: 09.01.10.301.0008.2037.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial:	500.000,00	Empenhos Anteriores:	300.456,46		
Suplementação...:	0,00				
Redução.....:	0,00	Valor deste Empenho:	4.695,00		
Total.....:	500.000,00	Total.....:	305.151,46	Saldo da Verba.:	194.848,54

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 disp.legais 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: ____/____/____