

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**0001388**

DATA EMPENHO 31/03/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 5/2020	Nº AF/CI 0059709	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.03.10.304.1004.01.2.042.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 254/0
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	SUBFUNÇÃO: 304		Vigilância Sanitária		
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS	PROGRAMA: 1004		IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E		
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV 2.042		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA VIGILANCI/		
SUBUNIDADE: 03 FMS - VIGILANCIA EM SAUDE	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo		
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00		Material Hospitalar		

CREDOR**Página 1 de 1**

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:

CPF: 088.543.496-07

RG: 6.061.883 MG

Secretaria Municipal de Saúde
Município de Delfinópolis**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	8	CX	D	TESTE RAPIDO INFLUENZA A+B (H1N1) MEDTESTE - CAIXA COM 25 UNIDADES		404,00	0,00	0,00	3.232,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
3.232,00		0,00		0,00		0,00						3.232,00	

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**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/03/2020	INICIAL OU SALDO: 12.978,78	EMPENHADO: 3.232,00	SALDO DISPONÍVEL: 9.746,78	Contadora: 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: 31/03/2020 Resp. liquidação:

Hugo Lemos Vaz Silva
Controlador Interno
CPF: 116.205.176-04

Assinatura:

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 MIZAEAL
--------	----------	-----------	------------	--