		<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>0001481</b>	
DATA EMPENHO 09/04/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 8/2020	Nº AF/CI 0059774	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.02.10.301.1003.03.2.041.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 244/0	
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 159 Transf. Recursos do SUS - Bloco Custeio ASPs		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica	
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE: 02 FMS - ATENÇÃO BÁSICA		PROGRAMA: 1003		EFETIVAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE	
FUNÇÃO: 10 SAÚDE			PROJ/ATIV 2.041		MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA	
			ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo	
			SUBELEMENTO 3.3.90.30.28.00		Material de Proteção e Segurança	

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>				CÓDIGO: 089736	CNPJ/CPF: 69.339.034/0001-01
RAZÃO SOCIAL: <b>FRELITH LTDA</b>				BAIRRO: JARDIM PAULISTA	CEP: 14.402-020
ENDEREÇO: AV DOUTOR HELIO PALERMO, 599				CIDADE: FRANCA	UF: SP
TELEFONE: (16) 3727-8141		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 Lima  
CPF: 088.843.496-07  
RG: 6.061.883 MG  
Secretaria Municipal de Saúde  
Município de Delfinópolis/SP

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	3.000	UN	D	MASCARA DESCARTÁVEL TNT COM ELÁSTICO		2,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DOS PRODUTOS:						6.000,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						6.000,00			

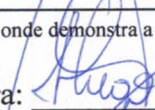
**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAL DE PROTEÇÃO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA DIANTE DA PANDEMIA DE COVID-19, CONFORME DECRETO Nº11 DE 16 DE MARÇO DE 2020

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Joao Batista Machado

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 09/04/2020	INICIAL OU SALDO: 69.123,60	EMPENHADO: 6.000,00	SALDO DISPONÍVEL: 63.123,60	Contadora: BEATRIZ SERRAT ATAIDE DE FARIA
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: 09/04/2020 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 MIZEL
--------	----------	-----------	------------	--