

**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****0001728**

DATA EMPENHO 30/04/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 11/2020	Nº AF/CI 0059841	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.05.10.302.1006.03.2.046.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 286/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS		SUBFUNÇÃO: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SUBUNIDADE: 05 FMS - SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		PROGRAMA: 1006	AMPL/QUALIFIC. DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO	
FUNÇÃO: 10 SAÚDE			PROJ/ATIV 2.046	SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMB	
			ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	Material de Consumo	
			SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar	

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>			CÓDIGO: 089755	CNPJ/CPF: 15.080.664/0001-85
RAZÃO SOCIAL: <b>FABIOLA BORGES DA SILVA 0723619867</b>			BAIRRO: CENTRO	CEP: 37.993-000
ENDEREÇO: RUA JOSE CLAUDIO DE SOUZA, 566			UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: CAPETINGA			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 Carneiro  
CPF: 088.543.496-07  
RG: 4.061.883 MG  
Secretaria Municipal de Saúde  
Município de Delfinópolis/MG

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	250	UN	D	AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA- CAPOTE HOSPITALAR		22,00	0,00	0,00	5.500,00
VALOR DOS PRODUTOS:						5.500,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
<b>TOTAL GERAL:</b>						<b>5.500,00</b>			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

AQUISIÇÃO DE CAPOTE HOSPITALAR MANGA LONGA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, DIANTE DA PANDEMIA DE COVID-19, COM BASE NO DECRETO MUNICIPAL Nº11 DE 16 DE MARÇO DE 2020, A SER PAGO COM RECURSO PRÓPRIO

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Victoria Laura da Silva

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 30/04/2020	INICIAL OU SALDO: 145.910,50	EMPENHADO: 5.500,00	SALDO DISPONÍVEL: 140.410,50	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: 30/04/2020 Resp. liquidação:

Hugo Lemos Vaz Silva  
Controlador Interno  
CPF: 116.205.178-01

Assinatura:

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Responsável

(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 MIZAEI
--------	----------	-----------	------------	---