

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARROIO TRINTA

CNPJ: 10.479.381/0001-97 Fone: (049)3535-6038 saude@arroio30.com.br
http://www.arroiotrinta.sc.gov.br

Usuário: Ronivan Brandalise

Chave de Autenticação Digital
1616-1337-729

Página
1 / 2

NOTA DE EMPENHO

Número: 209/2020

Emissão: 17/04/2020

Especificação

Espécie: Ordinário
Categoria: Comum
Compra Direta: 17

Processo Licitatório

Modalidade:
Número:
Pré-empenho: 56/2020

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 3000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Un. Orçam.: 3001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Subfunção: 301 - Atenção Básica
Programa: 9 - Saúde Para Todos

Ação: 2.18 - MANUT. DA ATENÇÃO BÁSICA
Despesa: 115 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas
Elemento: 30 - Material de Consumo
Detalhamento: 28 - material de proteção e segurança
Fonte recurso: 138 - Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS/União

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 50.854,28

Saldo Atual: R\$ 49.774,28

Valor deste empenho: R\$ 1.080,00

Importa este empenho o valor de: um mil e oitenta reais

Favorecido

Credor: 3977 - TOP BRAZIL TEXTIL EIRELI
Endereço: R LUDOVINO PALOMBIT, 425 - CENTRO
Cidade: Águas Frias - SC
CNPJ: 13.304.528/0001-04
Banco:

Fone: (49) 98811-8829
CEP: 89.843-000
Agência: C/C:

Objeto Resumido

Aquisição de materiais de proteção e segurança para serem utilizados pelos profissionais de saúde no atendimento das necessidades diárias desempenhadas na Unidade Básica de Saúde, no período em combate a pandemia do Coronavírus em que estamos vivenciando, visando a segurança dos profissionais que trabalham na linha de frente neste combate. Conforme documentos em anexo.

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	20,00	Un	34253	Máscara.	3,00	60,00
2	10,00	Un	34254	Macacão.	30,00	300,00
3	80,00	Un	34255	Avental.	9,00	720,00
Total dos Itens:						R\$ 1.080,00
Desconto:						R\$ 0,00
Valor deste empenho:						R\$ 1.080,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 1.080,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Líquido nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: ___/___/___

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: ___/___/___

Recebedor: _____

CPF: _____

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº.: _____ Conta Corrente: _____

Banco: _____

Tesoureiro

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARROIO TRINTA

CNPJ: 10.479.381/0001-97 Fone: (049)3535-6038 saude@arroio30.com.br
<http://www.arroiotrinta.sc.gov.br>

Usuário: Ronivan Brandalise

Chave de Autenticação Digital
1616-1337-729

Página
2 / 2

NOTA DE EMPENHO

Continuação

Número: 209/2020
Emissão: 17/04/2020

RONIVAN BRANDALISE

Encarregado Emissão
Encarregado da Emissão

RONIVAN BRANDALISE

CONTADOR
CRC/SC 025.868

TARCISIO LIDANI

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
ORDENADOR DA DESPESA