

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MINEIROS**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA	04.980.517/0001-45	001	3041-4	113376-4
Endereço	Cidade	Telefone		
83323220, PINHAIS-PR	PINHAIS			

Empenho

Tipo do empenho	Ficha	Número do empenho		
Ordinario	20203631	13923		
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
21/09/2020	144190		034175	2020034175
Local de Entrega	Aplicação	Documento		
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	413.325,11	5.324,40	408.000,71	

Dotação

Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0059-9096-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ESPECIAL

Valores

Valor do empenho
5.324,40

Histórico

SOLICITA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA HEMODIÁLISE NA UTI DO HMM, PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA - COVID-19

Parcelamento

Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	21/10/2020	5.324,40

Produto/Serviço da autorização de compras

Item	Código produto	Descrição do produto	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	66899	- HEMODIALISADOR POLISULFONA L.F. 2.0 M2	36,00	33,80	1.216,80
2	66900	- HEMODIALISADOR POLISULFONA L.F. 2.2 M2	36,00	34,10	1.227,60
3	66901	- HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 2.0 M2	36,00	39,50	1.422,00
4	66903	- HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 2.2 M2	36,00	40,50	1.458,00
					5.324,40

Líquido por extenso

***** (CINCO MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) *****
--

Assinaturas

	
JUNO SANTOS BARBOSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE CONTROLE INTERNO 032.389.901-36	ROSÂNGELA DE REZENDE AMORIM SECRETÁRIA DA SAÚDE 607.244.711-20

