

NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4511 CORONAVIRUS**Nº Empenho: **006189/2020**

Espécie: Ordinário

Data Emissão: **11/11/2020**

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: **11/12/2020**

Unidade Orçamentária: 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3188 08.005.10.301.0037.1.161.000.333903205000000 Mercadorias P/ Doacao

Credor: **04.737.413/0001-04 (9376) CICLO MED DO BRASIL LTDA**

Endereço: COLOMBO, 100

Cidade: CURITIBA

Telefone: (11)3170-0200

Dados Bancários: Banco Itau S.A. / Ag.: 7633 / CC: 119404

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: **766,40**

Saldo Anterior: 8.313,60

Saldo Atual: 7.547,20

| Item | Quantidade | Unidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|--|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 1 | 40,0000 | UNIDADE | Teste De Imunocromatografia (imunológico Para Detecção Da Covid-19), em amostras de soro, plasma e sangue - Anti COVID-19 IgG/IgM - teste rápido | 19,1600 | 766,40 |
| Obs.: Pregão Eletrônico 003/2020 - CISVALE | | | | | |

Contrato:

Valor do Empenho: **766,40**

Importa o presente empenho o valor de: setecentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos

Licitação: 5 - Pregão Eletrônico

Nº: 000003/2020

Processo: 2595

Autorização: 2020002525

Data Convênio:

Emitido:

Conferido:

Autorizo:

Servidor

Responsável Contabilidade

Ordenador da Despesa

Despesa Liquidada

Em: ___/___/_____

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor especificado, proveniente desta nota de empenho.

Recebi da MUNICÍPIO DE MATO LEITÃO o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: ___/___/_____

Tesouraria

Banco: _____

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Tesoureiro

Nome: _____

Nº Docto: _____

Ass. Autorizada