

**MUNICÍPIO DE TAMARANA**

C.N.P.J.: 01.613.167/0001-90

Estado do Paraná

Data: **23/06/2020**Nº do empenho : **2480/20**

Ordinário

Processo : AF-1177/2020

NOTA DE EMPENHO

Órgão: 08 - SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 08.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.302.0011 - PROGRAMA DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Projeto/Atividade: 2.064 - MANUTENÇÃO ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Recurso: 1020
Código reduzido: 000400

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	150.000,00	Valor do empenho :	380,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	Total (B) :	380,00
		Saldo (A - B) :	149.620,00

Credor: **3083 EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME** UF: PR

Endereço: Rua das carmelitas, 634

Cidade: Curitiba

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Inscr.Est./Ident.Prof.: 90492848-85

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Material para uso Hospitalar itens para atendimento das ações contra COVID-19, conforme CI nº 1472/2020 Sec. Saúde. (Licitação Nº : 32/2020-DL)

Item	Quantidade	Especificação	Valor	Valor Total
3	20,000	Filtro para ventilação mecânica: feito de material descartável e translúcido, com registro na ANVISA. Hidrofóbico, Higroscópio, Eletrostático. Trocador de calor e umidade; Filtragem bidirecional; Capnógrafo Luer Lock. Conector 15M/15M, em Polipropileno; Conector 15M/15F22M em polipropileno; com Método de Esterilização em Óxido de Etileno; produto estéril. Com port de Amostragem	19,0000	380,00

Total de Itens do Empenho: 1

Fonte de recursos: 1020
Serviço de Saúde Atensão de Média e Alta Comp. Amb. e Hosp.-(COVID-19) Total geral : 380,00

Fica empenhada a importância de 380,00 (trezentos e oitenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número : 32/2020

Data :

Data : 18/06/2020

Contrato :

Data :

Bruna Silva Miranda

DALVA APARECIDA SIENA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

BRUNA SILVA MIRANDA

SECRETARIA DE FAZENDA

SAULO RIBEIRO RODRIGUES

CONTADOR

Responsável pela Liquidação:

DATA: ____/____/____

TRABALHO: _____

FGTS: _____

FEDERAL: _____

ESTADUAL: _____

MUNICIPAL: _____

NF: _____

RECIBO:

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

TAMARANA, de de

Credor (CPF/CNPJ)