

**MUNICÍPIO DE TAMARANA**

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

Estado do Paraná

Data: **25/06/2020**Nº do empenho : **2649/20**

Ordinário

Processo : AF-1209/2020

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: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
 Recurso: 1020
 Código reduzido: 000400

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	36.132,00
Suplementações:	150.000,00	Valor do empenho :	2.480,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	Total (B) :	38.612,00
		Saldo (A - B) :	111.388,00

Credor: **3845 PRO-SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRI**

UF: PR

Endereço: AV CARLOS GOMES, 259

Cidade: Maringá

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 4432241234<

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Material para uso dos servidores da Saúde, (Oxímetro) para atendimento aos pacientes no período de PANDEMIA, conforme CI nº 1506/2020 Sec. Saúde. (Licitação Nº : 34/2020-DL)

Item	Quantidade	Especificação	Valor	Valor Total
4	10,000	Oxímetro de dedo: monitor de diodo orgânico emissor de luz (OLED) margem de visualização de spo2: 0-99% margem de visualização de pr: modo de exibição 30 - 254 BPM PR: histograma indicação de pilhas com carga baixa e registro na ANVISA.	248,0000	2480,00

Total de Itens do Empenho: 1

Fonte de recursos: 1020
Serviço de Saúde - Atenção de Média e Alta Comp. Amb. e Hosp.-(COVID-19) Total geral : 2.480,00

Fica empenhada a importância de 2.480,00 (dois mil quatrocentos e oitenta reais)

Fundamento legal :

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

Número : 34/2020

Data :

Data : 22/06/2020

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)