

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**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 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1001 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor		CPF / CNPJ		Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor		23.141.314/0001-00		237	1216-5	7266-4
CIRURGICA ALSTYN EIRELI ME						
Endereço						
AL DOM EMANUEL GOMES OLIVEIRA QD 30 LT 18, PARQUE TRINDADE, 74921220, APARECIDA DE GOIANIA-GO						

Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Ordinário	20200464	4590
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
30/04/2020	29975		202006614
Local de Entrega	Aplicação	Documento	
		Saldo Anterior	Valor
		399.331,50	28.207,20
			Saldo Atual
			371.124,30

Dotação	Classificação Funcional
Natureza de Despesa	
339030 - Material de Consumo	10.302.0025-2175-MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC
Sub Elemento de Despesa	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
114 - Transferência de Recursos do SUS	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do Empenho
	28.207,20

Histórico
 CONTRATO EMERGENCIAL DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES E MEDICAMENTO, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 12.788/2020. TUDO CONFORME RECOMENDAÇÃO Nº 001/2020 DO MINISTÉRIO PÚBLICO ELEITORAL, EM VIRTUDE DA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19.

Parcelamento		
Nº Parcela	Data Vencimento	Valor Parcela
1	30/04/2020	28.207,20

Produto/Serviço da Autorização de Compras			Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
Item	Cd.	Descrição do Produto			
1	48861514	- CATETER SUBCLÁVIA U/L 16 GA X 20,3 CM	50,00	181,58	9.079,00
2	48861515	- CATETER SUBCLÁVIA U/L GA X 20,3 CM	50,00	181,58	9.079,00
3	48861516	- MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADT COM	6,00	128,48	770,88
4	48861517	- MÁSCARA DE OXIGÊNIO ADULTO Nº 04	6,00	118,48	710,88
5	48861518	- MÁSCARA DE OXIGÊNIO PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	6,00	158,58	951,48
6	48861519	- CATETER VENOSO CENTRAL DL 7 FR X 20 CM DUPLO	12,00	254,18	3.050,16
7	48861520	- METOPROLOL 1 MG/ML 10 X 5 ML (BETACRIS) 5 MG	10,00	456,58	4.565,80
					28.207,20

Líquido por Extenso
 *****(VINTE E OITO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)*****

Assinaturas

SUELY BORGES PEREIRA GESTORA DO FMS	JOSE BATISTA MOREIRA TESOUREIRO 056.462.861-15	JOSE ANTONIO VIEIRA CONTROLE INTERNO 374.929.511-34