

Rio de Janeiro

FUNDO MUN. DE SAUDE DE MENDES

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 12.014.954/0001-32

Município: Mendes

Data: 13/07/2020

Nº do empenho : 422/20

Ordinário

Processo : 2632/2020

|                    |                                                  |                                                                    |
|--------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Órgão:             | 07                                               | - FUNDO MUN. DE SAUDE DE MENDES                                    |
| Unidade:           | 07.01                                            | - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES                               |
| Funcional:         | 10.302.0028                                      | - Ações de Saúde                                                   |
| Projeto/Atividade: | 2.210                                            | - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - BCASPS |
| Elemento:          | 3.3.90.30.99.00.00.00.0105                       | - Outros Materiais de Consumo                                      |
| Cód. Detalham.:    | 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos |                                                                    |
| Código reduzido:   | 000073                                           |                                                                    |

|                  |              |                       |            |
|------------------|--------------|-----------------------|------------|
| Dotação Inicial: | 700.000,00   | Empenhos anteriores : | 930.730,81 |
| Suplementações:  | 594.802,74   | Valor do empenho :    | 14.600,00  |
| Anulações:       | 0,00         | Valor Anulado:        | 0,00       |
| Total ( A ) :    | 1.294.802,74 | Total ( B ) :         | 945.330,81 |
|                  |              | Saldo ( A - B ) :     | 349.471,93 |

Credor: 2485 BRUNO TADEU COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E

Endereço: R BENJAMIM SOARES DE SOUZA, 71, \*\*\*\*\* Cidade: Barra do Pirai UF: RJ

C.N.P.J.: 35.205.022/0002-53 Inscr.Est./Ident.Prof.: 11635830

Banco: Agência: Fone: 24 98718844

Conta Corrente: Fax:

| Item                                   | Descrição                                                                                                                                       | Unidade | Quantidade        | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|----------------|-------------|
| 1                                      | Hipoclorito de sódio 1% cloro ativo, 5l                                                                                                         | GL      | 200,000           | 29,5000        | 5.900,00    |
| 2                                      | Sabonete líquido erva doce 5 litros                                                                                                             | UND     | 200,000           | 30,0000        | 6.000,00    |
| 3                                      | Toalha de papel interfolhado, branco, de primeira qualidade, para toalheiro, Formato aproximado de 23 x 27cm, pacote com no mínimo 1000 folhas. | pct     | 200,000           | 13,5000        | 2.700,00    |
| Fonte de recursos : 0105 - RECURSO FNS |                                                                                                                                                 |         | Total empenhado : | 14.600,00      |             |

Fica empenhada a importância de R\$ 14,600,00 (quatorze mil e seiscentos reais)

Fundamento legal : LEI 13979/20

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

Justificativa Lic. : 02 - Artigo 24 Inciso II da Lei 8,666/93

Obra :

Contrato :

Data : 06/02/2020

Data : 22/06/2020

Data :

|                        |                                      |                                  |                            |
|------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Encarregado do serviço | Credor                               | Fernando Augusto Soares dos Reis | Jéssica Lopes Montebunhuli |
|                        |                                      | Secretário Municipal de Saúde    | ResponsávelTesoraria       |
| Amanda da Silva Souza  | Fabício Mazoni de Almeida            |                                  |                            |
| Coordenadora do FMS    | Técnico Contabil - CRC/RJ 065169/O-4 |                                  |                            |

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| Liquidação                                            |             |
| Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado | Responsável |