
| | | |
|--------------------|--|---|
| Órgão: | 10 | - Fundo Municipal de Saude |
| Unidade: | 10.01 | - Fundo Municipal de Saude |
| Funcional: | 10.301.2505 | - SAÚDE E CIDADANIA |
| Projeto/Atividade: | 2.019 | - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE PÚBLICA E PROMOÇÃO SOCIAL DO |
| Elemento: | 3.3.90.30.28.00.00.00.1002 | - Material de Proteção e Segurança |
| Cód. Detalham.: | 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos | |
| Código reduzido: | 000017 | |

| | | | |
|------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Dotação Inicial: | 1.891.623,50 | Empenhos anteriores : | 1.167.489,46 |
| Suplementações: | 0,00 | Valor do empenho : | 3.870,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 1.891.623,50 | Total (B) : | 1.171.359,46 |
| | | Saldo (A - B) : | 720.264,04 |

| | | | | | | |
|-----------|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------|-------|------------|
| Credor: | 3251 | DESCARTES COMERCIO DE EPI LTDA | | | | |
| Endereço: | R MARSELHA, 231D, SALA 2 | | Cidade: | Chapecó | UF: | SC |
| C.N.P.J.: | 33.318.013/0001-62 | | Inscr.Est./Ident.Prof.: | | | |
| Banco: | | | Agência: | | Fone: | 4988129755 |
| | | | Conta Corrente: | | Fax: | |

Especificação: 1

Aquisição de macacões de proteção, para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19). (Licitação Nº : 33/2020-DL)

| | | | |
|---------------------|-----------|---------------|----------|
| Fonte de recursos : | Ordinário | Total geral : | 3.870,00 |
|---------------------|-----------|---------------|----------|

Fica empenhada a importância de 3.870,00 (três mil oitocentos e setenta reais)

| | | | | | |
|--------------------|---|----------|---------|--------|------------|
| Fundamento legal : | | Data : | | | |
| Modal. licitação : | Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços | Número : | 33/2020 | Data : | 29/06/2020 |
| Contrato : | | Data : | | | |

| | | | |
|------------------------|--------|-----------------------------------|----------------------------|
| Encarregado do serviço | Credor | SÓCRATES PERIN | EMANUELLE CELLA TOZZO |
| | | SECRETÁRIO MUN.SAÚDE E ASSIST.SOC | CONTADORA CRC/SC023417/O-8 |

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável