

ESTADO DE ALAGOAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIÇOSA
CNPJ: 11.418.299/0001-15

Nota de Empenho N.º : 2020093000003

Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Ordinário ☒	Global ☐	Estimativa ☐	Orçamentário e Suplementar ☒	Especial ☐	Extraordinário ☐

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária: 0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - Administração Geral

Programa: 0004 - PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS: CUIDANDO DO POVO DE VIÇOSA

Projeto/Atividade: 6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19

Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.0000 - Material de Consumo

Fonte de Recurso: 0430.00.000 - Transferência de Recursos de Sistema Único de Saúde - SUS

Tipo de Recurso: 2 - Vinculado

Fonte de Recurso: 0430.00.000 - Transferência de Recursos de Sistema Único de Saúde - SUS

Contra Partida: -

Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.36.00.00.0000 - Material Hospitalar

Licitação: Pregão Eletrônico Contrato: 28.001/2020 Data do Contrato: 11/09/2020 Convênio: Obra:	Saldo na Dotação <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th style="width: 33%;">Saldo Anterior</th><th style="width: 33%;">Valor do Empenho</th><th style="width: 33%;">Saldo Atual</th></tr><tr><td style="text-align: center;">R\$ 103.050,00</td><td style="text-align: center;">R\$ 103.050,00</td><td style="text-align: center;">R\$ 0,00</td></tr></table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	R\$ 103.050,00	R\$ 103.050,00	R\$ 0,00
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
R\$ 103.050,00	R\$ 103.050,00	R\$ 0,00					
Número do Processo: 0929007/2020							

Credor(A): WAMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

Endereço: RUA: ALDO GERMANO KLEIN Nº100 BAIRRO: CEAT QUA

Cidade: SÃO CARLOS

C.N.P.J.: 66.000.787/0001-08 I.M.: 0

I.E.: 0

UF: SP

Histórico

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COMPRA DE (7.500 UND DE KIT DISPOSITIVO PARA TESTE RÁPIDO), PARA DAR CONTINUIDADE AS AÇÕES DE MONITORAMENTO DA COVID-19, DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 28/2020 EM ANEXO.

Valor do Empenho: R\$ 103.050,00

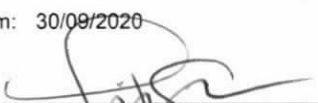
Autorizo o Empenho da
Despesa supra mencionada

Em: 30/09/2020


CLÁUDIA REJANE DE SOUZA MONTEIRO
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Declaro que a importância supra
foi deduzida do crédito próprio

Em: 30/09/2020


DIOGO DA SILVA PEREIRA
GRC/AL 8.317