

**Prefeitura Municipal de Imbé**

Av. Paraguassu, 1043

Fone:(51) 3627-8200

CNPJ: 90.256.652/0001-84

**1ª VIA
DESPESA****NOTA DE EMPENHO Nº2020/3658**

ÓRGÃO	: 11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS	Emissão	: 09/07/2020
UNIDADE	: 05	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	Vencimento	: 09/07/2020
PROJ./ATIV./OP.ESP.	: 10.305.0120.2511	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Tipo	: Ordinário
RUBRICA	: 3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR		
		CUSTEIO - ATENÇÃO DE		
RECURSO	: 4501	MEDIA E ALTA		
		COMPLEXIDADE AMBUL E	CONTRAPARTIDA	:
		HOSPI		
MODALIDADE	: Dispensa de Licitação	CONVÊNIO	:	
PROCESSO	: GERAL-2020/7739	CONTRATO	:	
CREDOR	: WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.(36496)	CNPJ	: 11.318.264/0001-04	
ENDEREÇO	: RUA COMANDANTE WAGNER, 12/102-SÃO CRISTÓVÃO	Cidade	: LAJEADO	
CONTA BANCÁRIA	: 001 01392 52705-X	Estado	: RS	

Item	Qtd	Un.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Aquisição de filtros para serem utilizados nos equipamentos de atendimento ao combate ao Coronavírus (covid-19)utilizados em ventilador mecânico e válvulas de aspiração. Despesas referente a Lei Complementar 173/2020 para enfrentamento ao Coronavírus (Covid-19). Não possui RP.		
1	50,00	UNIDADE	FILTRO BACTERIOLÓGICO ESTÉRIL HMEF - MARCA: BECARE	10,3500	517,50

Total	517,50
--------------	---------------

VALOR EXTENSO : Quinhentos e Dezesete Reais e Cinquenta Centavos

	LIQUIDAÇÃO ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS MATERIAIS/SERVIÇOS
_____	EM ____/____/____
EMITENTE DO EMPENHO	RESPONSÁVEL

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
	8.849,96	517,50	8.332,46

Nº DA LIQUIDAÇÃO:

Nº DA ORDEM DE PAGAMENTO:

WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., credor desta NOTA DE EMPENHO, irá receber da Prefeitura Municipal de Imbé a quantia acima, conforme especificação.	PAGUE-SE
_____	_____
CONTADOR	Prefeito Municipal

Recebemos Prefeitura Municipal de Imbé o valor total da presente Nota de Empenho, pelo qual damos plena, geral e irrevogável quitação

IMBE, de de .

Cheque _____

Banco _____

(36496)WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA

**Prefeitura Municipal de Imbé**

Av. Paraguassu, 1043

Fone:(51) 3627-8200

CNPJ: 90.256.652/0001-84

**2ª VIA
CREDOR****NOTA DE EMPENHO Nº2020/3658**

ÓRGÃO	: 11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS	Emissão	: 09/07/2020
UNIDADE	: 05	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	Vencimento	: 09/07/2020
PROJ./ATIV./OP.ESP.	: 10.305.0120.2511	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Tipo	: Ordinário
RUBRICA	: 3.3.90.30.36.00.00.00	MATERIAL HOSPITALAR		
RECURSO	: 4501	CUSTEIO - ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBUL E HOSPI	CONTRAPARTIDA	:
MODALIDADE	: Dispensa de Licitação	CONVÊNIO	:	
PROCESSO	: GERAL-2020/7739	CONTRATO	:	
CREDOR	: WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.(36496)	CNPJ	: 11.318.264/0001-04	
ENDEREÇO	: RUA COMANDANTE WAGNER, 12/102-SÃO CRISTÓVÃO	Cidade	: LAJEADO	
CONTA BANCÁRIA	: 001 01392 52705-X	Estado	: RS	

Item	Qtd	Un.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Aquisição de filtros para serem utilizados nos equipamentos de atendimento ao combate ao Coronavírus (covid-19)utilizados em ventilador mecênico e válvulas de aspiração. Despesas referente a Lei Complementar 173/2020 para enfrentamento ao Coronavírus (Covid-19). Não possui RP.		
1	50,00	UNIDADE	FILTRO BACTERIOLÓGICO ESTÉRIL HMEF - MARCA: BECARE	10,3500	517,50

Total	517,50
--------------	---------------

VALOR EXTENSO : Quinhentos e Dezesete Reais e Cinquenta Centavos

	LIQUIDAÇÃO ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS MATERIAIS/SERVIÇOS
_____	EM ____/____/____
EMITENTE DO EMPENHO	RESPONSÁVEL

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
	8.849,96	517,50	8.332,46

Nº DA LIQUIDAÇÃO:

Nº DA ORDEM DE PAGAMENTO:

WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA., credor desta NOTA DE EMPENHO, irá receber da Prefeitura Municipal de Imbé a quantia acima, conforme especificação.	PAGUE-SE
_____	_____
CONTADOR	Prefeito Municipal

Recebemos Prefeitura Municipal de Imbé o valor total da presente Nota de Empenho, pelo qual damos plena, geral e irrevogável quitação

IMBE, de de .

Cheque _____

Banco _____

(36496)WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA