

**FUNDO DE ASSIST.
SOCIAL DE COM. LEVY
GASPARIAN**

**Nota de Empenho
Ordinário**

Nº. Empenho.: EO 00111-(
Emissão.....: 18/06/20
Ficha.....: 001

O SECRETARIO DE ASSISTENCIA SOCIAL , para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, detem seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 00630 - LEAFAR ODONTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ.: 01.395.353/0001-09 I. E.: Bco: 001 Ag: 00315 - 8 Conta: 000000005141
Endereço.: RUA MOREIRA CESAR 303
LAVA PES - PARAIBA DO SUL - RJ - 25.850-000

Protocolo:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 40.040.000 FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL COM. LEVY GASPARI
Função.....: 08 ASSISTENCIA SOCIAL
Subfunção.....: 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa.....: 0028 ASSISTÊNCIA PARA TODOS
Projeto/Atividade.....: 2.131 MÍNIMOS SOCIAIS
Categoria Econômica.: 3.3.90.30.28 MATERIAL DE CONSUMO - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Fonte de Recursos.....: 112 CONVENIOS
Histórico.....: DESPESAS REFERENTES A AQUISIÇÃO DE EPIS E MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID-19

LICITAÇÃO

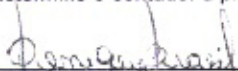
Proc. Licitatório: 0003033/20 Modalidade: Dispensa - 0012/2020 Req.: 20/000047-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 30.591,36 Valor do empenho: R\$ 902,
Saldo orçamentário atual.....: R\$ 29.688,66 Valor líquido.....: R\$ 902,

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.



PEDRO HENRIQUE RIBEIRO BRASIL
SECRETARIO DE ASSISTENCIA SOCIAL CPF: 128.457.587-07

EMPENHO

Procedi em 18/06/2020 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorizo do Gestor.

CRC:
CPF:

FUNDO DE ASSIST. SOCIAL DE COM. LEVY GASPARIAN

Número: 20/000047-000/01

Data: 18/06/2020

Tipo: MATERIAL OL-000

Prot: /

Ref.....: 20/000047-000

Cnpj: 14.058.191/0001-57

Endereço: Nº , , COMENDADOR LEVY GASPARIAN CEP: , FAX:

REQUISIÇÃO DE EMPENHO ORDINÁRIO - EO**Fonte de Custo:** FUNDO MUN DE ASSIST SOCIAL**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EPIS E MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL PARA SMA E SMS**LICITAÇÃO****Edição:** 0003033/20 - Dispensa - 0012/2020**Homologação:** 18/06/2020**Descrição:** AQUISIÇÃO DE EPIS E MATERIAL DE HIGIENE PESSOAL PARA SMA E SMS**Contrato:** **Assinatura:****Término:****Publ.:****Objeto:** 00020 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA**FORNECEDOR****Fornecedor:** 00630 - LEAFAR ODONTO MEDICO LTDA**CNPJ:** 01.395.353/0001-09**Inscrição Estadual:****E-mail:** leafarodonto@gmail.com**Tel:** (24) 2263-2403**Fax:** (24) 2263-0121**Endereço:** RUA MOREIRA CESAR, 303, LAVA PES - 25.850-000, PARAÍBA DO SUL - RJ**Formações Bancárias (Borderô Eletrônico):****Código:** 001 BANCO DO BRASIL S.A.**Conta:** 00315 8**Conta:** 0000000051 1**Forma de Pagamento:** Crédito em Conta Corrente**CONDIÇÕES****Condições de pagt.:****Prazo de entrega:** dia(s)**OBSERVAÇÕES****Observação:** Aquisição de EPIs e material de higiene pessoal para a Secretaria Municipal de Assistência Social e Secretaria Municipal de Saúde como medida de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do Covid-19**CLASSIFICAÇÃO****Item:** 00047**Descrição:** 112 - CONVENIOS**Fonte orçamentária:** 40.040.000 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL COM. LEVY GASPARIAN**Classificação:** 08 - ASSISTENCIA SOCIAL**Função:** 244 - ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA**Programa:** 0028 - ASSISTÊNCIA PARA TODOS**Grupo Atividade:** 2.131 - MÍNIMOS SOCIAIS**Subgrupo:** 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO**Item de despesa:** 28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA**Valor a Empenhar:** 902,70**ITENS**

Especificação:	Und:	Marca:	Qtde:	Unitário:	Valor:
MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL (00000018114)	UND	OR	510	1,77	902,70

Valor Total: 902,70

FUNDO DE ASSIST. SOCIAL DE COM. LEVY GASPARIAN

Número ...: 20/000047-000/01

Data: 18/06/2020

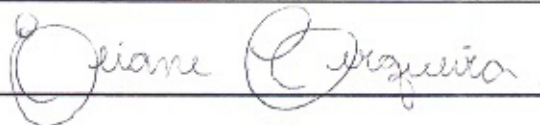
Tipo: MATERIAL OL-00020

Prot: /

Ref.....: 20/000047-000

Cnpj: 14.058.191/0001-57

Endereço: Nº ... , COMENDADOR LEVY GASPARIAN CEP: , FAX:



- CPF: ...-