

 <b>MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA</b> 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000	Prefeito	Ordenador da Despesa	05/05/2021 13:20 Página 1 de 1
	ADILLO ANGELO DIDOMENICO	JORGE OLAVO HAHN CASTRO	LEONARDO MOREIRA LEITE

**Nota de Empenho Nº 2020 / 13603**

<b>Data Empenho:</b> 23/06/2020	<b>Data Ordem:</b> 23/06/2020	<b>Nº Ordem:</b> 2020 / 4794
<b>Crédito :</b> Extraordinário	<b>Nº Reduzido :</b> 1385	<b>Contrapartida :</b>
<b>Órgão :</b> 02	EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA	
<b>Unidade :</b> 09	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Proj./Ativ.:</b> 2223	Enfrentamento da Emergência COVID19	
<b>Rubrica :</b> 3.3.90.30.22.00.00.00	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	
<b>Recurso :</b> 4511	CUSTEIO-OUTROS PROGRAMAS (BLOCO CUSTEIO DAS ASPS)-UNIÃO	
<b>Destinação :</b> 03160	COVID-19	
<b>Tipo :</b> Ordinário		

Licitação	Contrato	Convênio
<b>Número :</b> 2020 / 112 <b>Modalidade :</b> DISPENSA	<b>Número:</b> <b>Vencimento :</b>	<b>Número :</b> <b>Vencimento :</b>

<b>Credor :</b> 157490 CLAUDIA EMBALAGENS LTDA	<b>CNPJ:</b> 02.081.089/0001-93
<b>Endereço :</b> RUA HERCULES GALLO, 1383	
<b>Cidade/Estado :</b> CAXIAS DO SUL / RS	
<b>E-mail :</b> vendas@ciadasembalagensrs.com.br	<b>Telefone/Fax:</b> 54 3221-0691 / 54 3221-0691
<b>Conta Bancária :</b> 341 04800 30144-9 (+)	<b>Inscr. Est. :</b> 0290313716
<b>Cargo/Matrícula :</b>	

Item	Cód. Prod.	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
1	62497	PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA: a) ultra absorvente, altamente resistente e reutilizável; b) composto por celulose biodegradável e polipropileno; c) alta absorção de líquidos; d) resistente a solventes e rasgos; e) dimensões: entre 25-30 cm x 240-350 metros, picotado; f) preferencialmente na cor branca.	ROLO	50,00	125,50	6.275,00
Total						6.275,00

**Descrição Empenho:** Aquisição de pano multiuso para limpeza, considerando o plano de enfrentamento ao COVID-19, Portaria GM/MS nº 480/2020 e Resolução CIB nº 073/2020. - Processo administrativo 2020/18579.

**Finalidade do Material, Serviço, ou Obra:**

**Local de Entrega / Prestação / Execução:** Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde – Rua Velma Yotti Azevedo, nº 128, bairro Bela Vista, fone (54) 3901.2293, de segunda a sexta-feira, em dias úteis.

**Condições de Pagamento:** 30 dias do termo de recebimento

**Prazo Entrega / Execução:**

**Controle Orçamentário**

Saldo Anterior do Crédito :	R\$	1.058.225,83
Valor Empenho :	R\$	6.275,00
Saldo Atual do Crédito :	R\$	1.051.950,83

<b>Responsável Financeiro</b>	<b>Ordenador da Despesa</b>	<b>Conferido Por</b>	<b>Autorizado Por Contadoria Geral</b>
CELSO LUIZ DIAS Matr. Tel. (54) 3290.4430	JORGE OLAVO HAHN CASTRO Matr. 23597	DIRCE MARZAROTTO Matr. 16042	
			Data :

**Os dados acima foram conferidos e podem ser liberados para pagamento.**