



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)
Nº 4193/2020

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luis Fábio Marchioro		
E-MAIL: comprasaudesorriso@gmail.com	TELEFONE: 066 3545 8033 – 3545 8044		

1. Objeto da Licitação:

COMPRA EMERGENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA OS EQUIPAMENTOS – CABO DE EXTENSÃO, CABO DE ELETRO – MANGUITO PARA MONITOR, SENSOR DE MONITOR - PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS UNIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO DURANTE O PERÍODO DE PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:

A contratação se justifica para assegurar a qualidade e funcionalidade dos equipamentos da secretaria de saúde, com a aquisição de materiais para os equipamentos das unidades, mantendo a qualidade nos serviços executados nos exames e atendimentos aos pacientes, visando o cumprimento das legislações vigentes. DECRETO N.º 242, DE 22 DE MARÇO DE 2020, onde, dispõe sobre a decretação de situação de emergência e estabelece medidas temporárias, emergenciais e adicionais aos Decretos nºs 236, 238, 239, 240 e 241/2020, para fins de prevenção e enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Corona vírus (2019-nCoV) a serem adotados pelo Poder Executivo do Município, e dá outras providências. “Art. 3º Para o enfrentamento da situação de emergência ora declarada, fica autorizada a dispensa de licitação para aquisição de bens e serviços destinados ao enfrentamento da emergência, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.”

A contratação da empresa PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI, CNPJ: 66.783.630/0002-79, deve-se ao fato de ser uma empresa disposta a entregar os produtos em tempo hábil a se combater o COVID-19 e os componentes serem compatíveis com os aparelhos que o município já possui.

Diante do atual cenário do país que enfrenta uma pandemia causada pelo novo corona vírus (COVID-19), faz-se necessário uma contratação emergencial por meio de dispensa, a fim de, garantir a aquisição imediata do objeto em epígrafe, diante da inevitável demanda não é possível aguardar os trâmites normais do processo licitatório, sendo necessárias providências referentes a compras, para ações de enfrentamento à Pandemia utilizando Recursos da Câmara Municipal (AG 1917-8 C/C 11335-2 BANCO DO BRASIL).

3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:

Conforme anexo lista de compras 229/2020, totalizando o valor R\$ 5.720,00.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:

O prazo da vigência será de 30 (trinta dias).



5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Lista de compras nº 229/2020;
(X) Cotações (Orçamentos/ Atas);
(X) Balizamento e quantitativos (Planilha);
(X) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade).

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:

Titular: LUIS FABIO MARCHIORO

Sorriso-MT, 09 de Abril de 2020.

Responsável pela Formalização da Demanda
Luis Fábio Marchioro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

Lista de compras

Documento	Número: 229/2020	Data: 09/04/2020	Situação: Deferido	Valor total: R\$ 5.720,00
Estrutura administrativa:	1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE			
Descrição:	COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, SENDO ESTE DE SUMA IMPORTANCIA DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19, NO MUNICIPIO DE SORRISO - MT. FONTE DE RECURSOS - CÂMARA MUNICIPAL - BANCO BRASIL AG. 1917-8 C/C 3556-9.			

Código TCE	Itens	Unidade	Quantidade	Preço estimado	Valor total
95328-8	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DE PACIENTE, PARA ELETROCARDIOGRAFO, ECAFIX MODELO ECG 5 E ECG 6, CINCO VIAS	UNIDADE	4,0000	R\$480,0000	R\$1.920,0000
123560-5	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - EXTENSAO PARA BRACADEIRA ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL.	un	4,0000	R\$270,0000	R\$1.080,0000
354745-0	MANGUITO PARA MONITOR DE PANI - MANGUITO (BRACADEIRA) REUTILIZAVEL COM REVESTIMENTO ANTIMICROBIANO, TAMANHO ADULTO PADRAO MEDIO PARA USO EM MONITOR MULTIPARAMETRICO, GARANTIA MINIMA DE 3 MESES, REGISTRO NA ANVISA	UNIDADE	4,0000	R\$140,0000	R\$560,0000
410725-0	SENSOR - MONITOR MULTIPARAMETRICO, PARA OXIMETRIA SPO2 ADULTO, MARCA PROLIFE, MODELO P15	UNIDADE	4,0000	R\$540,0000	R\$2.160,0000
				Total:	R\$5.720,00

SORRISO, 14 de Maio de 2020

LUIS FÁBIO MARCHIORO
Secretaria Municipal de
Saúde e Saneamento



PRÓ-LIFE

PROPOSTA Nº. 12784

Pag. 1

06/04/2020

Derivada da Oportunidade Nº. 15175

MUNICIPIO DE SORRISO
A/C: MUNICIPIO DE SORRISO
Tel: (66) 3545-4700
E-mail: licitacaosomsomt@hotmail.com

Proposta emitida por: Liliansa Pássaro
Cel: (11) 99430-0561
lpassaro@prolife.com.br
Representante: PROLIFE INTERNO
Telefone: null

Em atenção à sua consulta, temos a grata satisfação de submeter à apreciação de V.Sas, proposta comercial cujo objetivo é o fornecimento de produto da mais avançada tecnologia.

Colocamo-nos à sua disposição para esclarecermos qualquer dúvida referente a assuntos técnicos ou comerciais e aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração.

Item	Qt	Código	Descrição	Valor Unitário (c/ IPI)	Valor Total (c/ IPI)
1	4	PLFACBRD0044A	Extensão para braçadeira: 123560-5 adulto/pediátrico/neonatal. Compatível família PRO12-PRO15e P1x	R\$ 270,00	R\$ 1.080,00
2	4	PLFACBRD0036A	Braçadeira ProLife reusável Adulto, cor marrom, tam. 25-35CM - Especial 354745-0	R\$ 140,00	R\$ 560,00
3	4	PLFACSNS0105A	Sensor de SPO2 Adulto Tipo Clip inteiro - ProLife PRO12/PRO15 - 410725-0	R\$ 540,00	R\$ 2.160,00
4	4	PLFACCPA0039A	Cabo de ECG 5 vias tipo garra, padrão IEC para PRO8/PRO12/PRO15 95328-8	R\$ 480,00	R\$ 1.920,00
				Total	R\$ 5.720,00

Observações:

condição de pagamento : antecipado -

Nota 229/2020 //
136/2020 -

**DESPESA COM O
COVID-19**

**DESPESA COM O
COVID-19**

Condições de Faturamento:

Condição de pagamento : Antecipado
Prazo de entrega : 15 dias após a aprovação.
Validade da Proposta : 10 dias
Frete : incluso

Pró-Life Equipamentos Médicos LTDA.
Filial
04044-010 - Rua Mirassol, 310
Vila Clementino - São Paulo, - SP - Brasil
Tel. 55 11 5081 7190 / 6539 0746

Matriz
37550-000 - Av. Prof. Olavo Gomes de Oliveira, 6800
Desmi. Murilo Gattini - Pouso Alegre - MG - Brasil
Tel. 55 35 3425 8150



Estado do Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

CNPJ 03.239.076/0001-62
Avenida Porto Alegre, n.º 2525 - Centro - CEP 78890-000
Fone (66) 3545-4700

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL DE FORNECEDORES N.º 177/2020
Tipo: CRC - Fornecedor Fora do Município

Emissão: 18/05/2020

Validade: 19/05/2020

Situação: Ativo

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 66.783.630/0002-79 Porte Empresarial: Empresa de médio porte
CNAE Principal: 46.4.5-1.01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório
Logradouro: PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA Bairro: DESMEMBRAMENTO MURILO GAT Nº: 6800
Complemento: Não informado Município: POUSO ALEGRE Estado: MINAS GERAIS
CEP: 37550-000 Telefone: (11) 50817190 Inscrição Estadual: Não informado

DADOS DO DOCUMENTO

Título Documento	Numero	Emissão	Validade
CERTIDAO NEGATIVA DE REGULARIDADE DO FGTS	2020031101433802656073/2020	11/03/2020	08/07/2020
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITO DE TRIBUTOS FEDERAIS	A301.805B.35B5.DB85/2020	23/12/2019	20/06/2020
3.10 - CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS, FORNECIDA PELO PODER JUDICIARIO - JUSTICA DO TRABA	10331479/2020/2020	05/05/2020	31/10/2020
ALVARA DE FUNCIONAMENTO	783/2019/2019	26/04/2019	19/02/2024
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS	4203/2020/2020	19/02/2020	19/05/2020

CERTIFICADO

Certificamos que a empresa acima especificada se encontra inscrita no Registro Cadastral de Fornecedores da MUNICIPIO DE SORRISO para as atividades constantes no presente cadastro, estando em conformidade com a Lei 8.666/93 de 21 de Junho de 1993.

O presente certificado não exime o Licitante da apresentação de documentos exigidos em edital específico. A inscrição representada pelo presente Certificado não importa em obrigação de contratar, ficando o titular do mesmo sujeito aos procedimentos licitatórios pertinentes, quando for o caso.

Caso o prazo de validade de alguns dos documentos estiver expirado da data do ato licitatório, o presente cadastro será válido acompanhado da documentação atualizada.

Este Certificado não representa um atestado de fornecimento ou de desempenho. A manutenção do Registro Cadastral está condicionada ao seu desempenho e à regularização de sua situação, dados e informações cadastrais.

SORRISO - MT , segunda-feira, 18 maio 2020

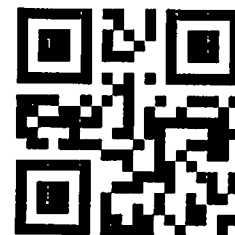
Departamento de Compras

Sorriso - MT, segunda-feira, 18 de maio de 2020.

Autenticação Mecânica



A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO PODERÁ SER CONFIRMADA ATRAVÉS DA INTERNET NO ENDEREÇO prefsorriso-mt.agilicloud.com.br/portal/sorriso#/autenticidade UTILIZANDO O CÓDIGO 877679123





PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/0001-62

ORDEM DE FORNECIMENTO 4193/2020

Processo de compra nº: Compra direta - 136/2020

Contrato nº: -----

Condição de pagamento: CONFORME DECRETO 185/2018

Número ARP: -----

Dotação: 15.001.10.301.0004.2110.3.3.90.30.0.1.00.000000

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: PROLIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia: PROLIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

CPF/ CNPJ: 66.783.630/0002-79

Endereço: Não informado, - Não informado - Não informado - Não informado - Fone: Não informado

E-mail:

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Luis Fabio Marchioro

Estrutura Administrativa: 1.15.001.1 - SECRETARIA DE SAUDE

Finalidade: COMPRA DIRETA - AQUISIÇÃO DE PRODUTOS, SENDO ESTE DE SUMA IMPORTÂNCIA DEVIDO A PANDEMIA DO COVID-19, NO MUNICÍPIO DE SORRISO - MT.
FONTE DE RECURSOS - CAMARA MUNICIPAL - BANCO BRASIL AG. 1917-8 C/C 3556-9.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Avenida AVENIDA LOS ANGELES 210 JARDIM CALIFORNIA JARDIM CALIFORNIA - SORRISO-MT -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - DE PACIENTE, PARA ELETROCARDIOGRAFO, ECAFIX MODELO ECG 5 E ECG 6, CINCO VIAS MARCA:	UNIDADE	4,0000	0	R\$480,0000	R\$1.920,00
CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - EXTENSAO PARA BRAÇADEIRA ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL. MARCA:	un	4,0000	0	R\$270,0000	R\$1.080,00
MANGUITO PARA MONITOR DE PAMI - MANGUITO (BRACADEIRA) REUTILIZAVEL COM REVESTIMENTO ANTIMICROBIANO, TAMANHO ADULTO PAÍZRAO MÉDIO, PARA USO EM MONITOR MULTIPARAMETRICO, GARANTIA MINIMA DE 3 MESES, REGISTRO NA ANVISA MARCA:	UNIDADE	4,0000	0	R\$140,0000	R\$560,00
SENSOR - MONITOR MULTIPARAMETRICO, PARA OXIMETRIA SPO2 ADULTO, MARCA PROLIFE, MODELO P15 MARCA:	UNIDADE	4,0000	0	R\$540,0000	R\$2.160,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$5.720,00

DESPEZA COM O
COVID-19

SORRISO - MT - Quinta-feira, 9 de Abril de 2020.



Luis Fabio Marchioro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 9076
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 Pro-Life Equipamentos Médicos Ltda
 Av. Prof. Olavo G. Oliveira, 6800 - - Pouso Alegre
 Pouso Alegre - MG CEP: 37.561-130
 Telefone: 1150817190



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 9076
 Série 1
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso:
3120 0466 7836 3000 0279 5500 1000 0090 7617 2494 8497

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autorização de uso:
131203645281104 - 16/04/2020 11:14:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Prod - CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001130810010

II SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

66.783.630/0002-79

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CPF		DATA DE EMISSÃO	
MUNICÍPIO DE SOBRISO		03.239.076.0001-62		16/04/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO - DISTRITO		DATA ENTRADA / SAÍDA
AV PORTO ALEGRE, 2535			CENTRO		78.890-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
Sorriso		6635454700		MT	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA		

FATURA - DUPLICATAS

Fatura 001 - Vencimento: 26/04/2020 - Valor: 5.720,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.720,00	400,40	0,00	0,00	5.607,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	112,16
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ - CPF	
BRASPRENS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0-Contrat. Remet.CIF								48.740.351-0101-28	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PINTO COBRA 970 PASSADERO DESMEMBRAMENTO MURILLO GATT			Pouso Alegre			MG			1863627671506		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CAIXA			1,40Kg	1,40Kg						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PLI AC BR00044A	Extensão Para Bracadeira Adulto/Pediatrico (PRO12-PRO15) Lote RNT-C140302 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	264,71	1.058,82	1.080,00	78,60	21,18	7,00	2,00
PLI AC BR00036A	Bracadeira Profilé reissavel Adulto, cor marrom, tam 25-35CM - Especial Lote 200106 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	137,26	549,02	560,00	39,20	10,98	7,00	2,00
PLI AC SN50102A	Sensor de SPO2 Adulto Tipo Clip metálico - ProLife-PRO12-PRO15 Lote 180914 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	529,41	2.117,65	2.160,00	151,20	42,35	7,00	2,00
PLI FAC CPA0019A	Cabo de ECG 5 vias tipo garra, padrão IEC para PROK-PRO12-PRO15 Lote 190501 Qtd: 4,00	9018.19.90	5.00	6107	UNID	4,00	470,59	1.882,35	1.920,00	134,40	37,65	7,00	2,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0074025	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESEM DE FURNECIMENTO Nº 4193/0020, PROCESSO DE COMPRA Nº 146/2020, GARANTIA DE 12 MESES PARA EQUIPAMENTOS E 24 MESES PARA ACESSÓRIOS, Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil S/A - Agência: 0722-b - Conta Corrente: 50569-8 - Favorecido: Pro-Life Equipamentos Médicos Brasil - Cnpj: 66.783.630/0002-79, - Regime Especial R\$ 400.000,00 Art. 27 Segundo Termo Aditivo Protoc Intermun 108/2006 publicado MG Diário Oficial do 40 18/12/14, OPERAÇÃO COM PAGAMENTO DO IMPOSTO DIFERIDO, - PEDIDO DE VENDA: 5429

Valor Destino: R\$ 570,00
 Valor Recebido: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

orig.

TERMO DE ENTREGA BEM DE CONSUMO	Nº	015	2020
---------------------------------	----	-----	------

Órgão:	15	SEC.MUNIC.DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade/ Depto/ Setor	5036	SECRETARIA DE SAÚDE

EMPRESA FORNECEDORA	PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.				
NOTA FISCAL	9076	4193	DATA:	16/04/2020	5.720,00
SÉRIE					

Pelo presente Termo, declaro que recebi o material permanente acima discriminado para ser utilizado a serviço deste órgão público sob minha responsabilidade, fundamentado pelo artº94 da lei nº4.320/64. Esse material, exceto o desgaste pelo uso, será por mim restituído ao Patrimônio do município, tão logo se torne dispensável. Comprometo-me em identificar o setor de patrimônio de qualquer alteração, transferência, avaria ou furto. Na falta de comunicação formal, prevalecerá, sempre, a responsabilidade a mim atribuída neste termo. Ao setor de patrimônio ficará reservado o direito de vistoriar o material, sempre que julgar necessário.

REGISTRO PATRIMÔNIO	QTD	DESCRIÇÃO DO BEM
S/N	04	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR-DE PACIENTE, PARA ELETROCARDIOGRAFO, ECAFIX MODELO ECG 5 E ECG 6, CINCO VIAS (PRO8-PRO12-PRO15)
S/N	04	CABO PARA EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR-EXTENSÃO PARA BRAÇADEIRA ADULTO-PEDIATRICO-NEONATAL (PRO12-PRO15)
S/N	04	MANGUITO PARA MONITOR DE PNI-MANGUITO (BRAÇADEIRA) REUTILIZAVEL COM REVESTIMENTO ANTIMICROBIANO, TAMANHO ADULTO PADRÃO MEDIO, PARA USO EM MONITOR MULTIPARAMETRICO TAM: 25 -35CM
S/N	04	SENSOR-MONITOR MULTIPARAMETRICO, PARA OXIMETRIA SPO2 ADULTO, MARCA PROLIFE, MODELO P15.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Termo de Responsabilidade.

Sorriso-MT, segunda-feira, 4 de maio de 2020

Sandra Marcia P. da Rocha
SANDRA MARCIA P. DA ROCHA
Departamento de Patrimônio

NOME POR EXTENSO DO RECEBEDOR:

RECEBIDO EM: _____ / _____ / _____

ASSINATURA

ADMINISTRATIVA MUNICIPAL DE SORRISO
Avenida Porto Alegre, 0002525 - Centro
CNPJ 03.239.076/0001-62

NOTA DE EMPENHO.No 005823/2020 ()-O (X)-G ()-E COMPLEMENTAR: 000000/0000-0
PRE-EMPENHO.....No 000000/0000 PROCESSO.....No 000000/0000 DATA: 09/04/2020

Codigo Reduzido...: 0519
Orgao.....: 15 - Fundo Municipal de Saude
Unidade.....: 001 - Diretor do Fundo
Funcac.....: 10 - SAUDE
Subfuncao.....: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.....: 0004 - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade: 2110 - Manutencao de Acoes da Atencao Basica
Elemento.....: 3390.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento.....: 36 - MATERIAL HOSPITALAR

Credor...: 60234-PROLIFE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI Fone:
Endereco: AV PREFEITO PLAVO GOMES D N°.: 006800 CNPJ/CPF: 66.783.630/0002.79
Bairro...: DESM. MURILO GATTINI CEP: 37.550.000 Insc.Est:
Cidade...: PCUSO ALEGRE UF.: MG Insc.Mun:
Banco...: 000 Ag.: Cta.: - N° Licit: /

Tipo de Despesa...: 01405 - CORONA VIRUS COVID-19
Especificacao....: VALOR QUE SE EMPENHA REF. AQUISIÇÃO MATERIAIS MEDICO
HOSPITALAR DEVIDO A PANDEMIA, CONF. COMPRA DIRETA 136/2020.
UTILIZAR RECURSO CONTA 11335-2 DEVOLUÇÃO DA CÂMARA DE
VEREADORES COVID-19.

DEMONSTRATIVO

Saldo da Dotacao.: 1.842.595,48
Valor Empenhado...: 5.720,00
Saldo Atual.....: 1.836.875,48
Valor Por Extenso: CINCO MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS

CONTABILIZACAO DA DESPESA	ORDENADOR DA DESPESA
A despesa foi empenhada pela importancia de R\$ 5.720,00 conforme comprovantes.	
SORRISO , 9/04/2020	

Fonte: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Sa.
Recebi o ()- MATERIAL ()- SERVICIO ____/____/____ (a) _____

RESPONSAVEL