

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0007185	
DATA EMPENHC 23/09/2019	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 0/	Nº AF/CI 0027681	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.303.0499.01.6.032.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 275/0	
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS			Nº CONTRATO: ADESÃO RP	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		EXERCÍCIO: 2019	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 251 Transf. Recursos do SUS para Assistência Farmacêutica			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 303 Suporte Profilático e Terapêutico PROGRAMA: 0499 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTR/ PROJ/ATIV: 6.032 FARMÁCIA DE TODOS - SAÚDE ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: BH FARMA COMÉRCIO LTDA			CÓDIGO: 112916	CNPJ/CPF: 42.799.163/0001-26	
ENDEREÇO: RUA SIMÃO TAMM, 257			BAIRRO: CACHOEIRINHA		CEP: 31.130-250
CIDADE: BELO HORIZONTE		UF: MG	TELEFONE: (31) 21229400	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.					
Ordenador: _____			Assinatura: _____		

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL		
001	200	AM	D	Cianocobalamina 1000MCG Solução Injetável		2,75	0,00	0,00	550,00		
002	600	CP	D	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO		0,21	0,00	0,00	126,00		
003	3.000	CP	D	SINVASTATINA 20 MG COMP		0,05	0,00	0,00	150,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 826,00						DESCONTOS: 0,00		IMPOSTOS: 0,00		FRETE: 0,00	
GUIA ORÇAMENTÁRIA:						GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL: 826,00			

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO-PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS, CONFORME A ATA E REGISTRO DE PREÇO 197/2019, DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA AEC-025650/2019.
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/09/2019	INICIAL OU SALDO: 151.018,73	EMPENHADO: 826,00	SALDO DISPONÍVEL: 150.192,73	Kely Agreli Borges Gonçalves	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.					
Data: ___/___/___			Resp. liquidação: _____		Assinatura: _____
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.		
Data: ___/___/___			_____ Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 001 Agência: 1222 Conta: 01/465555 9					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	