

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0004770</b>	
DATA EMPENHC <b>07/07/2021</b>	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 28	Nº AF/CI 0035451	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.303.0499.01.6.032.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA <b>262/0</b>	
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		Nº CONTRATO: ADESÃO RP 3847	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL		<b>EXERCÍCIO: 2021</b>		
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde				
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				

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>BH FARMA COMÉRCIO LTDA</b>		CÓDIGO: <b>112916</b>	CNPJ/CPF: <b>42.799.163/0001-26</b>
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	100	AM	D	BENZILPENICILINA PROCAINA+POTASSICA 300.000+100.000 INJETAVEL		4,3425	0,00	0,00	434,25				
002	600	CP	D	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMP		0,1586	0,00	0,00	95,16				
003	9.000	CP	D	Sinvastatina 10MG Comprimido		0,0590	0,00	0,00	531,00				
004	2.400	CP	D	SULFATO FERROSO 122,97 MG(40MG DE FERRO ELEMANTAR COMPRIMIDO)		0,0345	0,00	0,00	82,80				
005	75.000	CP	D	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO		0,0319	0,00	0,00	2.392,50				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
3.535,71		0,00		0,00		0,00						3.535,71	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS-PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO ATA 231.2/2020, DECRETO MUNICIPAL 592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA-AEC-048443/2021.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 07/07/2021	INICIAL OU SALDO: 86.729,40	EMPENHADO: 3.535,71	SALDO DISPONÍVEL: 83.193,69	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.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

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:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------