

		<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>0001902</b>	
DATA EMPENHC 29/03/2021	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 35/2021	Nº AF/CI 0033962	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.07.6.034.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 225/0	
OBJETO DA DESPESA MATERIAL ODONTOLÓGICO			Nº CONTRATO: EMP1902	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2021</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica PROGRAMA: 0497 ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PROJ/ATIV: 6.034 ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL - SAUDE ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.10.00 Material Odontológico			

Página 1 de 1

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>CUNHA &amp; SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA M</b>			CÓDIGO: 112652	CNPJ/CPF: 25.099.579/0001-12	
ENDEREÇO: AVENIDA: 13 Nº 445			BAIRRO: CENTRO		CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE		UF: MG	TELEFONE: 3424-3802	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	1	KT	D	KIT DE CIMENTO DE IONÔMERO DE VIDRO P/ RESTAURAÇÃO (R) E PARA CONFECCOESDE NÚCLEOS E COROAS. KIT COMPOSTO DE 01 FRASCO DE PÓ DE 10 GRAMAS/ 01 FRASCO DE LÍQUIDO DE 08 ML.		127,00	0,00	0,00	127,00				
002	1	UN	D	RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL A2		124,90	0,00	0,00	124,90				
003	1	KT	D	SERINGA DE SELANTE DENTÁRIO		26,90	0,00	0,00	26,90				
004	1	UN	D	MICRO APLICADORES DESCARTÁVEIS		23,97	0,00	0,00	23,97				
005	1	UN	D	CIMENTO PROVISÓRIO À BASE DE ÓXIDO DE ZINCO E EUGENOL PARA PREENCHIMENTO DE CAVIDADES		22,90	0,00	0,00	22,90				
006	1	UN	D	OTOSPORIN		13,58	0,00	0,00	13,58				
007	1	UN	D	FORMOCRESOL		12,90	0,00	0,00	12,90				
008	1	PC	D	ÁCIDO FOSFÓRICO EM GEL, CONCENTRAÇÃO DE 37%, UTILIZADO PARAATAQUE DO ESMALTE E DENTINA. USO ODONTOLÓGICO, COR AZUL, SERINGA CONTENDO 2,5ML. KIT CONTENDO3 SERINGAS COM 2,5 ML CADA.		10,50	0,00	0,00	10,50				
009	5	UN	D	BROCA DIAMANTADA 1014		6,95	0,00	0,00	34,75				
010	5	UN	D	BROCA DIAMANTADA 1012		6,95	0,00	0,00	34,75				
011	5	UN	D	BROCA DIAMANTADA 3118F		6,95	0,00	0,00	34,75				
012	2	FR	D	ÁGUA OXIGENADA 100ML		2,79	0,00	0,00	5,58				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
472,48		0,00		0,00		0,00						472,48	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de insumos odontológicos para atendimento das necessidades imediatas da Secretaria Municipal de Saúde.
--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 29/03/2021	INICIAL OU SALDO: 40.000,00	EMPENHADO: 472,48	SALDO DISPONÍVEL: 39.527,52	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: 237 Agência: 3254 Conta: 1988-7

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------