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

0006964

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
21/09/2021	Global	Adesão a Registro de Preços 55	0036530	02.01.09.00.10.303.0499.01.6.032.3.3.90.30.00.00	262/0

OBJETO DA DESPESA	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO:
MEDICAMENTOS	ADESÃO RP	MENSAL	2021

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%

ORGÃO:	02	EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO:	303	Suporte Profilático e Terapêutico
ENTIDADE:	01	Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA:	0499	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTR/
UNIDADE:	09	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV:	6.032	FARMÁCIA DE TODOS - SAÚDE
SUBUNIDADE:			ELEMENTO:	3.3.90.30.00.00	Material de Consumo
FUNÇÃO:	10	Saúde	SUBELEMENTO	3.3.90.30.99.00	Outros Materiais de Consumo

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.	**002440**	**67.729.178/0002-20**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
Rodovia Anel Rodoviário BR 262, Km 19,777 s/n	Universitário	31.255-375

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Belo Horizonte	MG	(31) 3439-4300	(31) 3439-4306	

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	2.000	CT	D	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO		0,7315	0,00	0,00	1.463,00
002	3.000	UN	D	METILDOPA 250 MG COMP		0,3747	0,00	0,00	1.124,10
003	400	CP	D	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO		0,1590	0,00	0,00	63,60
004	500	UN	D	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO		0,1120	0,00	0,00	56,00
005	15.000	CT	D	ACIDO ACETILSALIILICO 100 MG COMPRIMIDO		0,0340	0,00	0,00	510,00

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
3.216,70	0,00	0,00	0,00			3.216,70

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS-PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS,CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 231.2/2020 DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-051640/2021.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
21/09/2021	16.701,49	3.216,70	13.484,79

Contadora: 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: 01 Agência: 3149 Conta: 1100000-7

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