

		<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>0000837</b>	
DATA EMPENHC <b>31/01/2022</b>	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 9/	Nº AF/CI <b>0039075</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA <b>232/0</b>	
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		Nº CONTRATO: ADESÃO RP	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL		AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2022</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 159 Transf. Recursos do SUS – Bloco Manut ASPs				
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 11 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 303 Suporte Profilático e Terapêutico PROGRAMA: 0009 SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS PROJ/ATIV: 2.155 MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACÊUTIC/ 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>Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.</b>		CÓDIGO: <b>002440</b>	CNPJ/CPF: <b>67.729.178/0002-20</b>		
ENDEREÇO: Rodovia Anel Rodoviário BR 262, Km 19,777 s/n		BAIRRO: Universitário	CEP: 31.255-375		
CIDADE: Belo Horizonte	UF: MG	TELEFONE: (31) 3439-4300	FAX: (31) 3439-4306	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	UN	D	CEFALEXINA 50 MG/ML PARA SUSPENSÃO ORAL		5,5455	0,00	0,00	554,55				
002	1.000	AM	D	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ SOLUÇÃO INJ		4,4305	0,00	0,00	4.430,50				
003	150	UN	D	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		3,2205	0,00	0,00	483,08				
004	1.000	AM	D	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SÓDIO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJ		2,2390	0,00	0,00	2.239,00				
005	11.520	AM	D	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		0,6083	0,00	0,00	7.007,62				
006	3.000	CP	D	CEFALEXINA 500 COMPRIMIDO		0,4188	0,00	0,00	1.256,40				
007	5.000	UN	D	METILDOPA 250 MG COMP		0,3665	0,00	0,00	1.832,50				
008	15.000	CP	D	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP.		0,1470	0,00	0,00	2.205,00				
009	25.000	CT	D	ACIDO ACETILSALILICO 100 MG COMPRIMIDO		0,0424	0,00	0,00	1.060,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
21.068,65		0,00		0,00		0,00						21.068,65	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 199/2021 - DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC- 055985/2022.
---

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/01/2022	INICIAL OU SALDO: 101.612,19	EMPENHADO: 21.068,65	SALDO DISPONÍVEL: 80.543,54	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
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------