AGÊNCIA:

BANCO:

Nº CONTA:

Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08. nº 1000 - Itanagine/MG

NOTA DE EMPENHO

31/01/2022 Global Adesão a Registro de Preços 21 0039087 02.01.11.00.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00 0232/0			Ç	Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47													0000866		
OBJETO AD ESPESA N° CONTATO NONEXA DE PAGAMENTO MENDICA DE PAGAMENTO MENTAL MENDICA MENTO NONEXA DE PAGAMENTO NONEXA D	DATA								Nº AF/C						Nº DA FICHA				
MEDICAMINTOS ADDISA DE MANUELLA PROCESAMÁTICA NOTITE 102 Base de impensione de Transido Impunios Vinc. Sados 155																$\overline{}$	0.00	232/0	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA												l l				MENTO EXERCÍCIO: 2022			
REPUBLIQUE DESCRIÇÃO DES				, FU	NCIONAL	PROG	RAMÁT		710 Id										
RAZÃO SOCIAL: POPROCARIA DROGAFONTE LTDA 210085 CRPICTORE	ENTII UNID SUBU	DADE: 01 ADE: 11 NIDADE:	PRE FMS	EFEIT S - FU	URA MUNIC					PROGRAMA: 0009 SAUDE HUMANIZADA PROJ/ATIV: 2.155 MANUTENÇÃO DA ASS ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo					IZADA PA DA ASSIS mo	A PARA TODOS SSISTENCIA FARMACÊUTICA			
RAZÃO SOCIAL: POPROCARIA DROGAFONTE LTDA 210085 CRPICTORE																	Pás	gina 1 de 1	
RODOVIA BE-101,NORTE RM 56,6 GALPAÕES 01 E 02 DARDOM PAULISTA Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho. Ordenador: ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS TITEM OTDE UN DAR DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS TITEM OTDE UN DAR DESCRIÇÃO DE MARCA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRIÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICAMINTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRIÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICAMINTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRIÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICAMINTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRIÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MUNICIPAL Nº92 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC-055985/2022 OUTRAS INFORMAÇÕES GERMONOSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC-055985/2022 OUTRAS INFORMAÇÕES GERMONOSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO DE SUPENHADO: 1/5 86 ALDO DISPONÍVEI: Kely Agreti Borges Gonçulves A Galidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, oude demonstra a entrega do material ou execução do serviço. DATA: / Resp. líquidação: Respensável DATA: / Responsável PREVIOU MARCOM DATA DE RESPONSÁVEL DATA SINGUITA Municipal de lapugipe. DATA: / Responsável	RAZ	ÃO SOCIA										/CPF:							
RODOVIA BR-JOL,NORTE KM 56,6 GALPAÓES 01 E 02 UF: PE TELEFONE: PAX: NSCRIÇÃO 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 TITEM QTDE UN DR DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO MARCA VALOR DESCRIÇÃO DE MARCA DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DE MARCA DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 199/2021-DECRETO MUNICIPAL Nº92 DE 1107/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-0598/5/2022. OUTRAS INFORMAÇÕES Cerado por Naidion Souza Situativa de despensa que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, orde demonstra a emirega do material ou execução do serviço. Data: / Resp. liquidação: Responsável NORME do responsável Responsável NESCRIÇÃO ESTADUAL: TASAS INSTINCTIVA A DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS REPERTADOR DESCRIÇÃO DE MARCA DOS MARCA DESTRIPAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-0598/5/2022. CONTRAS INFORMAÇÕES GERADO POR NAIDIO SOUZA SITUATOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MEDICA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DOS PORTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE PREÇOS Nº. 199/2021-DESCRIÇÃO DE MARCA DO			DR	<u> </u>	AFONTE	E LTDA													
PALITISTA Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas us condições e especificações constantes desta nota de empenho. Ordenador: SESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS ITEM QTDE UN DR DESCRIÇÃO DESCRIÇÃO MARCA UNITÁRIO DESC IMP. TOTAL 100 MM D MARCA UNITÁRIO DESC IMP. TOTAL 101 100 MM D MARCA UNITÁRIO DESC IMP. TOTAL 175.88 0.00 0.00 0.00 175. HISTÓRICO DO EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 199/2021- DECRETO MUNICIPAL Nº590 DE 1107/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC- 0.5988/5/2022. OUTRAS INFORMAÇÕES OUTRAS INFORMAÇÕES Alguidação de 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: Responsável Nome do responsável: Nome do responsável: Responsável Nome do responsável: RESPONSÁVEL ASSINATURA: TOTAL GERAL: 175.88 10.00 0.00 0.00 175. 9/ MARCA VALOR NARCA UNITÁRIO DESCRIPTOR DE PREÇOS Nº. 199/2021- 175.80 10.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	ROD	OVIÁ BR-	101,N	ORT	E KM 56,6	GALPAĈ	DES 01 E 0	2	Y	Υ	JARDIM PA				AULISTA	53.409-260			
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho. Ordenador: ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS ITEM QTDE UN DR DESCRIÇÃO MARCA UNITÁRIO DESC MP. TOTAL 100										TELER	FAX:				INSCRIÇÃO ESTADUAL:				
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS TIEM QTDE UN DR DESCRIÇÃO MARCA VALOR UNITARIO DESC MP. VALOR TOTAL 17588 0.00 0.00 0.00 175; VALOR DOS PRODUTOS: 175,80 0.00 0.00 0.00 FRETE: 0.00 GUIA ORÇAMENTÁRIA: GUIA EXTRA: TOTAL GERAL: 175,8 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: Naidion Souza Silvalor Control Description de 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 acespesa 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: ASSINATURE: Nome do responsável Nome do responsável			forn	ecim	ento dos m	ateriais	ou execuç	ão dos s	serviços	, obedeo	cidas	as condições	e especifi	cações	s constantes	desta no	ota de e	mpenho.	
TIEM QTDE UN DR DESCRIÇÃO MARCA VALOR UNITARIO DESC	Ordenador: Assinatura:																		
VALOR DOS PRODUTOS: 175,86 DESCRIÇÃO MARCA UNITÁRIO DESC IMP. TOTAL 17586 0.00 0.00 175,1 17586 0.00 0.00 175,1 17586 0.00 0.00 175,1 175,8 HISTÓRICO DO EMPENHO REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS №. 199/2021 - DECRETO MUNICIPAL №592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-055985/2022. OUTRAS INFORMAÇÕES DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃC DATA CONTABILIZAÇÃO: NICIAL OU SALDO: 31/01/2022 416.631,25 MEDIA DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃC DATA CONTABILIZAÇÃO: NICIAL OU SALDO: 31/01/202 416.631,25 NICIAL OU SALDO: 416.631,25 NIC	ESP	ECIFIC	AÇÃ	<u> </u>	OS MAT	TERIA	IS OU S	ERVIÇ	ÇOS										
VALOR DOS PRODUTOS: DESCONTOS: 0,00 DIPOSTOS: 0,00	ITEM	QTDE	E UN D/R DESCRIÇÃO																
HISTÓRICO DO EMPENHO REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°. 199/2021 - DECRETO MUNICIPAL N°592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC- 055985/2022. OUTRAS INFORMAÇÕES DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃC DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/01/2022 A 16.631,25 MINICIAL OU SALDO: 416.631,25 MEPENHADO: 175,86 SALDO DISPONÍVEL: 416.455,39 Kely Agreli Borges Gonçalves Kely Agreli Borges Gonçalves 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: 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:	VALC	OR DOS PR	ODU	TOS	DESCON	ITOS∙ .	IMPOSTO	os:	FRETE	3 .	Īgī	IIA ORCAME!	NTÁRIA:	Iguiz	A EXTRA:	Ітота	L GER	AL:	
PREFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS №. 199/2021 - DECRETO MUNICIPAL №592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS- AEC- 055985/2022. DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO			1′	75,86	5	0,00					- 1	,						175,86	
OUTRAS INFORMAÇÕES Gerado por: Naidion Souza Silv DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃC DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/01/2022 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: Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data:/ Responsável Nome do responsável:									,										
DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃC DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/01/2022	REFEI DECR	RENTE A A ETO MUN	AQUI ICIP/	SIÇA AL Nº	O DE MED 2592 DE 11/0	ICAMEN 07/2017 I	ITO PROG E AUTORI	GRAMA I ZAÇÃO	FARMAC DE EXE	CIA DE T ECUÇÃO	ODO DE O	S CONFORM COMPRAS- AF	E ATA DE 1 EC- 055985	REGIS 5/2022.	STRO DE PR	EÇOS Nʻ	?. 199/2 ⁰	021 -	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 31/01/2022 INICIAL OU SALDO: 416.631,25 EMPENHADO: 31/01/2022 LA 16.631,25 INICIAL OU SALDO: 416.631,25 LA 175,86 LA 16.455,39 SALDO DISPONÍVEL: 416.455,39 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:	·													dion Souza Silva					
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: Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. Data:// Responsável Data:// Responsável:	DATA CONTABILIZAÇÃO: INICIAL OU SALDO: EMPENHADO:										S		SPONÍVEL: Kaly Agrali Borgas Goncalvas						
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://	A liqu	idação da d		sa a q	ue se refere	a present	e nota de e	mpenho,	foi proce	edida con	n base	no documento	apresentac	lo, ond	le demonstra	a entrega	do mate	erial ou	
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais. Data:// Responsável Nome do responsável:	Data	a:/_	/_		Resp	. liqui	dação:					-	Assinat	ura:					
Data: / / / Nome do responsável:	1 , 1										irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. Data: / /								
Responsavei Documento de identidade.												•			F	Responsáv	vel		
	•																		

N° CHEQUE:

TESOUREIRO:

Vaine Alves Rodrigues