

		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 0011221	
DATA EMPENHC 04/11/2022	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 63	Nº AF/CI 0046309	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00		CO:	Nº FICHA 232/0
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		Nº CONTRATO: ADESÃO RP	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL		AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2022	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
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			

Página 1 de 1

CREADOR				Página 1 de 1			
RAZÃO SOCIAL: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA				CÓDIGO: 112917	CNPJ/CPF: 73.856.593/0010-57		
ENDEREÇO: RUA CHOPIN (MZNINO 1, SALA 1), 33				BAIRRO: CHÁCARAS REUNIDAS		CEP: 32.183-150	
CIDADE: CONTAGEM		UF: MG	TELEFONE: (45) 21031106	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	200	VD	D	NISTATINA 100000 UI/ML SUSP. ORAL		4,4000	0,00	0,00	880,00				
002	450	FR	D	Dexclorfeniramina Maleato 0,4mg/ml solução oral		1,3500	0,00	0,00	607,50				
003	300	CT	D	ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL		0,2825	0,00	0,00	84,75				
004	2.000	CP	D	ALOPURINOL 300 MG		0,2600	0,00	0,00	520,00				
005	30.000	CP	D	IBUPROFENO 600 MG CP		0,1700	0,00	0,00	5.100,00				
006	900	CP	D	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG CP		0,1452	0,00	0,00	130,68				
007	1.800	CP	D	ALOPURINOL 100MG		0,1363	0,00	0,00	245,34				
008	30.000	CT	D	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO		0,1080	0,00	0,00	3.240,00				
009	288.000	CP	D	LOSARTANA POTASSICA 50MG		0,0560	0,00	0,00	16.128,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
26.936,27		0,00		0,00		0,00						26.936,27	

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS-PROGRAMA FARMÁCIA DE TODOS,CONFORME A ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº199/2021-DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-062853/2022.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 04/11/2022	INICIAL OU SALDO: 59.813,45	EMPENHADO: 26.936,27	SALDO DISPONÍVEL: 32.877,18	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.	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
Nome do responsável:	Documento de identidade:
Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3306 Conta: 99805-2	

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