

		<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>0000984</b>	
DATA EMPENHC 27/01/2023	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 6/2023	Nº AF/CI 0048081	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.30.00.00	CO: 0000	Nº FICHA 240/0	
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 984	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2023	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 2600 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.153		MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.30.14.00		Material Educativo e Esportivo			

Página 1 de 3

<b>CREDOR</b>				<b>Página 1 de 3</b>		
RAZÃO SOCIAL: <b>Brink Comércio de Materiais Pedagógicos Ltda</b>				CÓDIGO: 210443	CNPJ/CPF: 48.527.314/0001-73	
ENDEREÇO: Rua Bento da Cruz, 679				BAIRRO: Centro	CEP: 16.200-053	
CIDADE: Birigui			UF: SP	TELEFONE: (83) 99813-6225	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		2	KT	D		5.700,00	0,00	0,00	11.400,00				
				Kit de fantasias contendo: FANTASIA MOSQUITO DA DENGUE - tamanho adulto, confeccionado em pele sintética, malha, espuma, com asas e cabeça móvel. FANTASIA SUPER SUS - tamanho adulto, confeccionado em pele sintética, malha, espuma, com capa, saquinho de TNT e cabeça móvel. AVENTAL COM MAMAS E BARRIGA DE GRÁVIDA - Confeccionado em espuma revestida de tecido na cor rosa; Mamas em malha e espuma, contendo um nódulo interno em uma das mamas; Barriga em malha com enchimento em fibra com bebê na barriga, medida aproximada de 68x43cm. FANTOCHE COMBATE AO ABUSO SEXUAL INFANTIL -MENINO - medindo 92cm x 60 cm, cabeça feita em espuma revestida de malha, corpo em tecido e malha preenchido de fibra, seu traje possui uma camisa e calça de tecido, sapatos de bagum; Há pontos espalhados para colagem de círculos em EVA e velcro nas cores verde, amarelo e vermelho. FANTOCHE COMBATE AO ABUSO SEXUAL INFANTIL -MENINA - medindo 92cm x 60 cm, cabeça feita em espuma revestida de malha, corpo em tecido e malha preenchido de fibra, seu traje possui vestido rosa de tecido, sapatos de bagum; Há pontos espalhados para colagem de círculos em EVA e velcro nas cores verde, amarelo e vermelho. FANTASIA DE PALHAÇO - tamanho adulto, fabricada em malha e cetim coloridos; chapéu em lantejoulas e espuma e sapatos em bagum. JOGO DA PIRÂMIDE ALIMENTAR - Consiste em um banner em lona com impressão digital medindo 1 metro de altura por 70 centímetros de largura e 25 imagens de alimentos em lona e impressão digital com isomanta interna. A pirâmide alimentar é um guia que propicia aos jogadores									
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
11.400,00		0,00		0,00		0,00						11.400,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Kits Campanhas Educativas para realização de campanhas educacionais permanentes no setor da saúde, visando atender os indicadores da POEPS (Política Estadual de Promoção da Saúde), Indicadores do Previne Brasil e PSE (Programa Saúde na Escola)

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/01/2023	INICIAL OU SALDO: 240.137,62	EMPENHADO: 11.400,00	SALDO DISPONÍVEL: 228.737,62	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: 3204 Conta: 37305 2					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	

		<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>0000984</b>	
DATA EMPENHC 27/01/2023	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 6/2023	Nº AF/CI 0048081	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 240/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 984	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2023</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 2600 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.153		MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.30.14.00		Material Educativo e Esportivo			

Página 2 de 3

<b>CREDOR</b>		<b>Página 2 de 3</b>	
RAZÃO SOCIAL: <b>Brink Comércio de Materiais Pedagógicos Ltda</b>			CÓDIGO: <b>210443</b>
ENDEREÇO: Rua Bento da Cruz, 679			CNPJ/CPF: <b>48.527.314/0001-73</b>
BAIRRO: Centro		CEP: 16.200-053	
CIDADE: Birigui	UF: SP	TELEFONE: (83) 99813-6225	FAX:
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.			INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Ordenador: _____		Assinatura: _____	

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
				<p>identificar os alimentos dos 4 níveis. Nível : 1: do grupo dos cereais, tubérculos e raízes, nível 2: grupo das hortaliças e frutas, nível 3: grupo dos leites e derivados, carnes e ovos, feijões e oleaginosas, nível 4: grupo óleos, gorduras, açúcares e doces, e seu consumo maior para o menor, respectivamente (da base ao topo. FANTOCHE VIRUS VERDE - confeccionado em espuma e revestido em malha, olhos plásticos, boca em plásticos PET revestida em Feltro, medindo aproximadamente 69 cm de circunferência.</p> <p>FANTOCHE MÉDICO - confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, com roupa branca, com máscara de proteção móvel, medindo 62x44cm. FANTOCHE BACTÉRIA confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 24cm.</p> <p>FANTOCHE SABONETE confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 44cm.</p> <p>FANTOCHE AGUA confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 44cm.</p> <p>FANTOCHE ALCOOL GEL confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 44cm.</p> <p>FANTOCHE GAROTO confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, com camiseta, calça e sapatos, com máscara de proteção móvel, medindo aproximadamente 39cm x 44cm.</p> <p>FANTOCHE GAROTA confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, com vestido e com máscara de proteção móvel, medindo aproximadamente 39cm x 44cm.</p> <p>FANTOCHE CREME DENTAL - confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo</p>									
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
11.400,00		0,00		0,00		0,00						11.400,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Kits Campanhas Educativas para realização de campanhas educacionais permanentes no setor da saúde, visando atender os indicadores da POEPS (Política Estadual de Promoção da Saúde), Indicadores do Previne Brasil e PSE (Programa Saúde na Escola)

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/01/2023	INICIAL OU SALDO: 240.137,62	EMPENHADO: 11.400,00	SALDO DISPONÍVEL: 228.737,62	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: 3204 Conta: 37305 2					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	

		<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>0000984</b>	
DATA EMPENHC 27/01/2023	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 6/2023	Nº AF/CI 0048081	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 240/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 984	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2023</b>
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 2600 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.153		MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO: 3.3.90.30.14.00		Material Educativo e Esportivo			

Página 3 de 3

<b>CREDOR</b>		<b>Página 3 de 3</b>	
RAZÃO SOCIAL: <b>Brink Comércio de Materiais Pedagógicos Ltda</b>			CÓDIGO: <b>210443</b>
ENDEREÇO: Rua Bento da Cruz, 679			CNPJ/CPF: <b>48.527.314/0001-73</b>
CIDADE: Birigui		BAIRRO: Centro	CEP: 16.200-053
UF: SP	TELEFONE: (83) 99813-6225	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				
				aproximadamente 39cm x 44cm. FANTOCHE ESCOVA DE DENTE - confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 44cm. FANTOCHE FIO DENTAL confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, lã, medindo aproximadamente 39cm x 44cm. FANTOCHE AEDES AEGYPTI - confeccionado em tecido, espuma, malha, feltro, medindo aproximadamente 39cm x 44cm. TEATRO DE FANTOCHES medindo 1,70mtx80cm, com suporte horizontal móvel com EMBALAGEM EM LONA RESISTENTE PARA TRANSPORTE. SACOLA CONFECCIONADA EM TNT COM ALÇAS E FECHO EM ZÍPER medindo 100x100cm.									
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
11.400,00		0,00		0,00		0,00						11.400,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Kits Campanhas Educativas para realização de campanhas educacionais permanentes no setor da saúde, visando atender os indicadores da POEPS (Política Estadual de Promoção da Saúde), Indicadores do Previne Brasil e PSE (Programa Saúde na Escola)

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Morais

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/01/2023	INICIAL OU SALDO: 240.137,62	EMPENHADO: 11.400,00	SALDO DISPONÍVEL: 228.737,62	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: 3204 Conta: 37305 2					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	