

		<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>0003708</b>	
DATA EMPENHC <b>13/04/2023</b>	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 7/	Nº AF/CI 0049941	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00		CO: 1002	Nº FICHA <b>277/0</b>
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		CONTRATO: Adesão RP 502	TIPO: Ata Reg	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2023</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 1500 000 1002 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 303		Suporte Profilático e Terapêutico			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.155		MANUTENÇÃO DA ASSISTENCIA FARMACÊUTIC.			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00		Outros Materiais de Consumo			

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>		<b>Página 1 de 1</b>	
RAZÃO SOCIAL: <b>COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			CÓDIGO: <b>112919</b>
ENDEREÇO: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTO FILHO, 08			CNPJ/CPF: <b>36.325.157/0001-34</b>
BAIRRO: PRAIA DE ITAPOA		CEP: 29.101-800	
CIDADE: VILA VELHA	UF: ES	TELEFONE: (27)03320-2210	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	3.000	CP	D	FINASTERIDA 5 MG COMP		0,2477	0,00	0,00	743,10				
002	10.500	CT	D	AMOXILINA 500MG CAPSULA		0,1565	0,00	0,00	1.643,25				
003	2.600	CP	D	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO		0,1320	0,00	0,00	343,20				
004	12.000	CT	D	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO		0,0556	0,00	0,00	667,20				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
3.396,75		0,00		0,00		0,00						3.396,75	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMACIA DE TODOS, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº247/2022. DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-64817/2023.
---

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				<b>Contadora:</b>	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 13/04/2023	INICIAL OU SALDO: 209.000,00	EMPENHADO: 3.396,75	SALDO DISPONÍVEL: 205.603,25	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		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 01 Agência: 3431 Conta: 215758-6 01					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	