

		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 0001451	
DATA EMPENHC 06/02/2024	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 6/	Nº AF/CI 0057578	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 289/0
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		CONTRATO: adesão rp-5438	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2024	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE/DET/SUB: 2621 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
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

CREADOR		RAZÃO SOCIAL: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.		CÓDIGO: 002440	CNPJ/CPF: 67.729.178/0002-20
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	1.000	AM	D	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ SOLUÇÃO INJ		5,5731	0,00	0,00	5.573,10				
002	300	AM	D	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000		5,5536	0,00	0,00	1.666,08				
003	200	AM	D	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML		5,3536	0,00	0,00	1.070,72				
004	50	UN	D	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)		4,1782	0,00	0,00	208,91				
005	300	FR	D	ALBENDAZOL 40 MG/ML ORAL		1,2663	0,00	0,00	379,89				
006	3.000	UN	D	METILDOPA 250 MG COMP		0,4077	0,00	0,00	1.223,10				
007	2.000	UN	D	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO		0,0936	0,00	0,00	187,20				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
10.309,00		0,00		0,00		0,00						10.309,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMACIA DE TODOS, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº317/2023-DECRETO MUNICIPAL Nº592 DE 11/07/2017 E AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRAS-AEC-073139/2024.Conta-8092-6.
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 06/02/2024	INICIAL OU SALDO: 19.014,16	EMPENHADO: 10.309,00	SALDO DISPONÍVEL: 8.705,16	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: 3149 Conta: 1100000-7					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	