

		<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>0007301</b>	
DATA EMPENHC <b>05/07/2024</b>	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 87	Nº AF/CI 0061415	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.303.0009.02.2.155.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA <b>289/0</b>
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		CONTRATO: Ad-rp-5641	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2024</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FUNTE/DET/SUB: 1621 000 8222 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

<b>RAZÃO SOCIAL:</b> <b>Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.</b>		CÓDIGO: <b>002440</b>	CNPJ/CPF: <b>67.729.178/0002-20</b>
<b>ENDEREÇO:</b> Rodovia Anel Rodoviário BR 262, Km 19,777 s/n		BAIRRO: Universitário	CEP: 31.255-375
<b>CIDADE:</b> 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.			
<b>Ordenador:</b>		<b>Assinatura:</b> _____	

**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL		
001	240	FR	D	ALBENDAZOL 40 MG/ML ORAL		1,2663	0,00	0,00	303,91		
002	1.000	UN	D	METILDOPA 250 MG COMP		0,4077	0,00	0,00	407,70		
003	2.000	CT	D	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO		0,2926	0,00	0,00	585,20		
<b>VALOR DOS PRODUTOS:</b>						<b>DESCONTOS:</b>	<b>IMPOSTOS:</b>	<b>FRETE:</b>	<b>GUIA ORÇAMENTÁRIA:</b>	<b>GUIA EXTRA:</b>	<b>TOTAL GERAL:</b>
1.296,81						0,00	0,00	0,00			1.296,81

**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-79511/2024 Conta-8092-6
---

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				<b>Contadora:</b>	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/07/2024	INICIAL OU SALDO: 15.085,23	EMPENHADO: 1.296,81	SALDO DISPONÍVEL: 13.788,42	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.					
<b>Data:</b> ___/___/___		<b>Resp. liquidação:</b>		<b>Assinatura:</b> _____	
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.		
<b>Data:</b> ___/___/___			<b>Data:</b> ___/___/___		
Responsável			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	