		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 0004262	
DATA EMPENHC 24/04/2024	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 11/2024	Nº AF/CI 0059403	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.302.0009.11.2.154.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 263/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 4262	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2024	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE/DET/SUB: 1501 000 1501 Outros Recursos não Vinculados			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 302		Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.154		ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO: 3.3.90.30.09.00		Medicamentos			

Página 1 de 2

CREDOR		RAZÃO SOCIAL: Aquila Med Brazil Comércio de Produtos Medico Hospilares Ltd		CÓDIGO: 210906	CNPJ/CPF: 35.852.917/0001-07
ENDEREÇO: Rua Zanzibar 993 Anexo 995			BAIRRO: Casa Verde	CEP: 02.512-010	
CIDADE: São Paulo		UF: SP	TELEFONE:	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	30	UN	D	PURACOL AG 10,7x11,4cm -Curativo antimicrobiano absorvente de matriz de colágeno 100% fibrilas de colágeno puro natural com um composto de cloreto de prata hidratado a uma concentração de 1,2% de prata tamanho 10,7x11,4cm.		2.167,65	0,00	0,00	65.029,50				
002	45	UN	D	PURACOL 10,7x11,4cm - Curativo absorvente de matriz de colágeno 100% fibrilas de colágeno puro natural. Tamanho 10,7x11,4cm.		1.661,50	0,00	0,00	74.767,50				
003	3	UN	D	SKIN FIX - Filme transparente de poliuretano e adesivo de poliacrilato em papel milimetrado em rolo não estéril 15cmx10m.		487,00	0,00	0,00	1.461,03				
004	90	UN	D	OPTIFOAM GENTLE LIQUITRAP - Curativo c/ Borda Adesiva de Silicone tamanho - 10,1cm x 10,1cm.		367,40	0,00	0,00	33.066,00				
005	9	UN	D	HYDRAGUARD - Creme barreira protetora para peles fragilizadas com silicone a base de 70,3% de água, combinação de 24% polímeros de silicone para barreira e proteção da pele com divinildimeticona/dimeticona e 5,7% de soluções surfactantes, emolientes e		312,65	0,00	0,00	2.813,85				
006	45	UN	D	MARATHON 0,5 G/ML - Película protetora 100%cianocrilato de barreira líquida 0,5g/ml.		298,32	0,00	0,00	13.424,40				
007	45	UN	D	MAXORB II AG FITA 2,5x45cm - Curativo 100% Alginato de Calcio mais 1,7% de prata iônica. Tamanho 2,5x45cm.		259,40	0,00	0,00	11.673,00				
008	9	UN	D	REMEDY PHYTOPLEX - Creme barreira nutritivo para a pele a base 63% de água, 18,5% de soluções nutritivas e emulsificantes, 7,3% de solução umectante de glicerina, 7,4% de solução emoliente de óleo de semente de cártamo, 3,8% de solução dimeticona p		170,80	0,00	0,00	1.537,20				
009	30	UN	D	PIELSANA POLIHEXANIDA GEL - Hidrogel de Polihexanida 0,1%, Betaina,		77,75	0,00	0,00	2.332,50				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
210.559,98		0,00		0,00		0,00						210.559,98	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, em caráter emergencial, decorrente de ação judicial nº 10044777-17.2022.4.01.3802, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva


DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/04/2024	INICIAL OU SALDO: 210.559,98	EMPENHADO: 210.559,98	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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:	Nome do responsável:
Documento de identidade:	Documento de identidade:
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:	Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

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

		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 0004262	
DATA EMPENHC 24/04/2024	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 11/2024	Nº AF/CI 0059403	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.302.0009.11.2.154.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 263/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 4262	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2024	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE/DET/SUB: 1501 000 1501 Outros Recursos não Vinculados			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial PROGRAMA: 0009 SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS PROJ/ATIV: 2.154 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.09.00 Medicamentos			

CREDOR

Página 2 de 2

RAZÃO SOCIAL: Aquila Med Brazil Comércio de Produtos Medico Hospilares Ltd				CÓDIGO: 210906	CNPJ/CPF: 35.852.917/0001-07
ENDEREÇO: Rua Zanzibar 993 Anexo 995			BAIRRO: Casa Verde	CEP: 02.512-010	
CIDADE: São Paulo	UF: SP	TELEFONE:	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				
010	90	UN	D	Carboximetilcelulose, Glicerina e Água purificada de 30g. PIELSANA POLIHEXANIDA –Solução aquosa de Cocoamidopropilbetaina, Polihexanida 0,1% e Água purificada de 40ml.		49,50	0,00	0,00	4.455,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
210.559,98		0,00		0,00		0,00						210.559,98	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, em carater emergencial, decorrente de ação judicial nº 10044777-17.2022.4.01.3802, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/04/2024	INICIAL OU SALDO: 210.559,98	EMPENHADO: 210.559,98	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	