



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C.N.P.J. 21.226.840/0001-47- INSC. EST: ISENTO

Avenida 17, nº400 – CEP: 38.240 – 000

PABX: 0XX34 3424 2129

ITAPAGIPE – MINAS GERAIS

Itapagipe, 30 de março de 2020.

Ofício/ Saúde nº45/2020

Assunto: Solicitação

Ilma. Sr<sup>a</sup>. Patrícia,

A Secretaria Municipal de Saúde, através de seu Secretário, que a este subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar a compra imediata de 100 unidades de 5 litros cada de álcool gel, para uso dos profissionais nas UBS e UPA do município.

A necessidade da compra imediata é devida a Pandemia do coronavírus COVID-19, e as empresas que fornecem os materiais não estão suprindo a necessidade da demanda.

Atenciosamente,

Mario Nei da Silva

Secretário Municipal de Saúde

Ilma. Sr<sup>a</sup>.

Patrícia Ferreira Leite Silva

Secretária Municipal da Fazenda

Itapagipe/MG

**Prefeitura Municipal de Frutal**

Secretaria de Fazenda

Divisão de Fiscalização de Tributos Divisão de Receita e Arrecadação

Pç Dr. França, nº 100 - Centro / Frutal - MG CEP 38200-000

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **30/03/2020 16:05** Período de Competência **3/2020** Município de Prestação do Serviço **Frutal - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Frutal**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**LFV REPRESENTAÇÕES LTDA ME**

CPF/CNPJ

**10.805.601/0001-25**

Inscrição Municipal

**114143**

Fone/Fax

**(34)9974-3196**

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

E-mail

**pascoasilvas\_10@hotmail.com**

Endereço

**PIO XII, 679 Bairro NOSSA SRª DO CARMO CEP 38200-000 Frutal - MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAJIPE**

CPF/CNPJ

**21.226.840/0001-47**

Inscrição Municipal

Fone/Fax

E-mail

**licitacao@itapajipe.mg.gov.br**

Endereço

**Avenida 08, 1000 Bairro Centro CEP 38240-000 Itapajipe - MG**

Código Tributação Município: 1009-Representação de qualquer natureza, inclusive comercial.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

CÓD 9123 QTD 100 UNID ALCOOL GEL UZ CRISTAL 70 5L R\$130,00

Atesto que os materiais e/ou serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues e/ou concluídos a contento nos termos previstos no instrumento contratual (ou documento equivalente) no dia 30/03/20.

  
 ASSINATURA
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

197,97

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

13.198,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

13.198,00

Alíquota (%)

2,00

ISS (R\$)

263,96

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

13.000,03

**Valor Total da Nota (R\$)****13.198,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$1.775,13 FEDERAL E R\$335,23 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 6A098E.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO EMERGENCIAL

#### RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

#### JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Considerando que a grave situação pandêmica exige rápidas medidas do Poder Público, a caracterização da situação emergencial contida no presente processo administrativo de Dispensa de Licitação, é que a feitura de licitações para contratações de empresas para aquisição de insumos e equipamentos de proteção individual para o enfrentamento do vírus, que, como se sabe, normalmente demanda tempo para sua conclusão, seria inviável em vista da situação de emergência, por consequência, inviabilizaria as recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais conforme orientações do Ministério da Saúde. Haja vista que houve aumento da distribuição e consumo de álcool gel nas Unidades de Saúde, pois estão sendo disponibilizados aos profissionais e usuários do Sistema Único de Saúde, para contenção da propagação do vírus entre as pessoas.

A escolha do fornecedor se dá em razão deste disponibilizar prontamente o item solicitado e seu preço está de acordo com os preços praticados no mercado, conforme pesquisas via telefone.


Com respaldo no Decreto Municipal nº 855/2020, Lei Federal nº 13.979/2020 e Medida Provisória nº 926/2020.

Desta forma, pelo exposto, caracterizada está a situação emergencial prevista nos incisos I, II e III do parágrafo único do art. 26 da Lei 8.666/93.

Itapagipe, 30 de março de 2020

  
Mario Nei da Silva

Secretário Municipal de Saúde

		<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>0002298</b>	
DATA EMPENHC 30/03/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0030008	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.3.3.90.39.00.00		Nº DA FICHA 231/0	
OBJETO DA DESPESA FORNECIMENTO DE ALCOOL EM GEL			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral			
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		PROGRAMA: 0201		GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE			
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		PROJ/ATIV 2.067		ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE			
SUBUNIDADE:		ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00		Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			

Página 1 de 1

<b>RAZÃO SOCIAL:</b> <b>LFV REPRESENTAÇÕES LTDA ME</b>				CÓDIGO: <b>113574</b>	CNPJ/CPF: <b>10.805.601/0001-25</b>
<b>ENDEREÇO:</b> PIO XII 679				BAIRRO: NOSSA SRª DO CARMO	CEP: 38.200-000
CIDADE: FRUTAL	UF: MG	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	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	LT	D	FORNECIMENTO DE ALCOOL EM GEL		13.198,00	0,00	0,00	13.198,00				
002	1	R	R	Imposto sobre a Renda - Retido na Fonte - Trabalho	11130311	-197,97	0,00	0,00	-197,97				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>	
13.198,00		197,97		0,00		0,00		267139				13.000,03	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALCOOL EM GEL EM CARATER DE URGÊNCIA DEVIDO A PANDEMIA CORONAVÍRUS(COVID19)-SITUAÇÃO DE ESPIN(EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPOTÊNCIA NACIONAL)DECRETO Nº854 DE 20/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 30/03/2020	INICIAL OU SALDO: 221.508,04	EMPENHADO: 13.198,00	SALDO DISPONÍVEL: 208.310,04	

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.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

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: 001	AGÊNCIA: 4989	Nº CONTA: 83518	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patricia Ferreira Leite Silva
---------------	------------------	--------------------	------------	--