

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº69/2019 Processo N.0013069 com objeto aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0004033; Nota fiscal nº 000.005.326, adquiriu-se 200 Pares de luvas esterilizadas nº7.0 e 200 Pares de luvas esterilizadas nº7.5, para fins de uso dos profissionais de saúde, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 17 de junho de 2020

**Jussara Agreli Ferreira**
CPF: 340.703.998-01
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de ItapagipeRua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033
CNPJ: 21.226.840/0001-47**NOTA DE EMPENHO****0004033**

DATA EMPENHC 17/06/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 69/2019 RP 55/2019	Nº AF/CI 0030804	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 511/0
----------------------------	-------------------	---	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO	Nº CONTRATO: 152	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	EXERCÍCIO: 2020
--	---------------------	---	-----------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 EXECUTIVO	FUNTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19
FUNÇÃO: 10 Saúde	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo
	SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00 Material Hospitalar

CREDOR**Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA M	CÓDIGO: 112652	CNPJ/CPF: 25.099.579/0001-12
ENDEREÇO: AVENIDA: 13 Nº 445	BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE: 3424-3802
	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	200	PR	D	LUVAS ESTERELIZADAS N7.0	LEMGRUBER	1,55	0,00	0,00	310,00		
002	200	PR	D	LUVAS ESTERELIZADAS Nº 7,5	LEMGRUBER	1,52	0,00	0,00	304,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 614,00						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 614,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar, DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19), CONFORME DECRETO Nº 854 DE 27/03/2020.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/06/2020	INICIAL OU SALDO: 623,96	EMPENHADO: 614,00	SALDO DISPONÍVEL: 9,96	Contadora: 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.

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: 237 Agência: 3254 Conta: 1988-7

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--