



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº60/2019 Processo N.0013056 com objeto aquisição de materiais saneantes e insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0004087; Nota fiscal nº 23.843, adquiriu-se 01 unidade de lixeira quadrada de 60 litros abertura da tampa por pedal simbologia resíduos infectantes, para fins de uso na UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 23 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 Itapagipe**

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO****0004087**

|  |   |   |   |  |   |
|--|---|---|---|--|---|
| DATA EMPENHO<br>23/06/2020                       | TIPO<br>Ordinário                           | MODALIDADE<br>Pregão 60/2019 RP 46/2019   | Nº AF/CI<br>0030835                                 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00 | Nº DA FICHA<br>511/0  |
| OBJETO DA DESPESA<br>OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO |   |   | Nº CONTRATO:<br>138                                 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>15 dias após apres. NF                                | <b>EXERCÍCIO: 2020</b>  |
| <b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>      |   |   | FUNTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS |  |   |
| ORGÃO: 02 EXECUTIVO                              | ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe | UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | SUBUNIDADE:   | FUNÇÃO: 10 Saúde   |   |
| SUBFUNÇÃO: 122                                   | PROGRAMA: 0500                              | PROJ/ATIV: 2.147                          | ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00                           | SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00  | Administração Geral<br>ENFRENTAMENTO COVID-19<br>ENFRENTAMENTO COVID-19<br>Material de Consumo<br>Outros Materiais de Consumo |

**Página 1 de 1****CREDOR**

|   |                              |  |
|---|------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b> | CÓDIGO:<br><b>001188</b>     | CNPJ/CPF:<br><b>07.700.245/0001-70</b> |
| ENDEREÇO:<br>Rua. Brasil, nº 249  | BAIRRO:<br>Vila Santa Isabel | CEP:<br>15.890-000                     |
| CIDADE:<br>Uchoa  | UF:<br>SP                    | TELEFONE:<br>(17) 3826-9797            |
|   | FAX:<br>(17) 3826-9797       | INSCRIÇÃO ESTADUAL:<br>703058901111    |

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    | UN | D   | LIXEIRA QUADRADA COM CAPACIDADE DE 60 LITROS, FABRICADA EM POLIETILENO DE MÉDIA DENSIDADE, PROTEÇÃO UV(RAIOS SOLARES) ABERTURA DA TAMPA POR PEDAL, PEDAL DEVE SER FABRICADO EM CHAPA GALVANIZADO, HASTES DE ACIONAMENTO DA TAMPA EM AÇO GALVANIZADO, PARTES | BELOSCH | 250,00         | 0,00       | 0,00         | 250,00      |
| VALOR DOS PRODUTOS: |      |    |     |   |         | 250,00         | DESCONTOS: |              | 0,00        |
| IMPOSTOS:           |      |    |     |   |         | 0,00           | FRETE:     |              | 0,00        |
| GUIA ORÇAMENTÁRIA:  |      |    |     |   |         | GUIA EXTRA:    |            | TOTAL GERAL: |             |
|                     |      |    |     |   |         |                |            | 250,00       |             |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Materiais Saneantes e Insumos de Assistência Hospitalar, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Termo de Referência--DEVIDO À PANDEMIA CORONA VÍRUS(COVID 19),CONFORME O DECRETO Nº854 DE 27/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

|                                    |                               |                      |                             |  |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>23/06/2020 | INICIAL OU SALDO:<br>1.123,76 | EMPENHADO:<br>250,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>873,76 | Contadora:<br>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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

|        |          |           |            |  |
|--------|----------|-----------|------------|--|
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | Nº CHEQUE: | TESOUREIRA:<br>Patrícia Ferreira Leite Silva |
|--------|----------|-----------|------------|--|