



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº60/2019 Processo N.0013056 com objeto aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0005422; Nota fiscal nº 24.461, adquiriu-se 01 PCT de saco p/lixo hospitalar branco leitoso 100L c/100 unidades, para fins de coleta dos resíduos dos serviços de saúdes, o qual será pago com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 19 de agosto de 2020

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

Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b>				<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
		Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>0005422</b>	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
19/08/2020	Ordinário	Pregão 60/2019 RP 46/2019	0031416	02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	511/0		
OBJETO DA DESPESA		Nº CONTRATO:		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		138		15 dias após apres. NF			
<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: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19			
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19			
SUBUNIDADE:				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>CREDOR</b>				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:				001188	07.700.245/0001-70
<b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b>					
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:	
Rua. Brasil, nº 249			Vila Santa Isabel	15.890-000	
CIDADE:		UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Uchoa		SP	(17) 3826-9797	(17) 3826-9797	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	PC	D	SACO PARA LIXO HOSPITALAR, BRANCO LEITOSO P/ LIXO CONTAMINADO 100L, PCT C/ 100UND - COM IDENTIFICAÇÃO "P5"	RAVA	65,00	0,00	0,00	65,00
VALOR DOS PRODUTOS:						65,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:						GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
								65,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Materiais Saneantes e Insumos de Assistência Hospitalar, de acordo com a transferência de recursos da portaria 1666 de 1º de julho de 2020- enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus/covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Lais Dias

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
19/08/2020	181,04	65,00	116,04		

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.		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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X		Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X	
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:
			TESOUREIRA:
			Patrícia Ferreira Leite Silva



Rua: Brasil, 249  
Bairro: Vila Santa Isabel  
15890-000 Uchoa - SP

Fone: (17)3826-9797  
Fax: (17)3826-9797

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 24.461  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520.0807.7002.4500.0170.5500.1000.0244.6110.0942.4024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

DADOS DA NF-e

135200720267067 - 20/08/2020 10:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
703.058.901.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
07.700.245/0001-70

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPECNPJ  
21.226.840/0001-47DATA EMISSÃO  
20/08/2020ENDEREÇO  
RUA OITO, 1000BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
38240-000DATA DA SAÍDA  
20/08/2020MUNICÍPIO  
ItapagipeFONE / FAX  
(34)3424-9000UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
10:22:10

## FATURA/DUPLICATAS

24461/1 - 19/09/20 - 65,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	65,00	VALOR DO ICMS	7,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	65,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	65,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,0000	PESO LÍQUIDO	0,0000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44832 39232190	SACO P/LIXO HOSPITALAR BRANCO LEITOSO P/LIXO CONTAMINADO 100L C/100 Lote: 00007-3-13 01/01/2029 Qtde: 1.00 / CEST: 11.012.00	000 6108	PCT	1.0000	65.0000	0.0000	65.00	65.00	7.80	0.00	12.00	0.00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL N.60/2019 PROCESSO N.0013056 OBJETO:MATERIAIS  
SANEANTES/ IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ /  
BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X // EMENDA CONSTITUCIONAL  
87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 65,00/ ICMS Destino: R\$ 3,90 (100% em  
2019) / Tributo aproximado RS: 11,21 Federal RS: 11,70 Estadual Fonte: IBPT /

## RESERVADO AO FISCO