



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA


De acordo com o Pregão Presencial nº68/2019 RP 54/2019 Processo N.0013068, com objeto aquisição de medicamentos genéricos, similar, éticos, disponíveis na lista de medicamentos (CMED), Câmara de Regulação de Medicamentos do sítio eletrônico da ANVISA, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde e Termo de Referência, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0005716; Nota fiscal nº 000.005.670, adquiriu-se 10 Unidades de Enoxalw 100 mg/ml solução injetável Cx C/10 SER/BLAU, para fins de uso dos pacientes em atendimento nas UBS e UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 26 de agosto de 2020


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

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 0005716	
DATA EMPENHO 26/08/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 68/2019 RP 54/2019	Nº AF/CI 0031496	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 MEDICAMENTOS		Nº CONTRATO: 149	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo	
FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBELEMENTO 3.3.90.30.09.00 Medicamentos			

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	1	UN	D	MEDICAMENTO SIMILAR PREÇO FABRICA DIVULGA PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS (CMED)		328,90	0,00	0,00	328,90				
VALOR DOS PRODUTOS		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
328,90		0,00		0,00		0,00						328,90	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de Medicamentos, 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 coronavirus-covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 26/08/2020	INICIAL OU SALDO: 4.567,08	EMPENHADO: 328,90	SALDO DISPONÍVEL: 4.238,18	

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
--------	----------	-----------	------------	--