



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº3/2020 RP 2/2020 Processo N.0013093 com objeto aquisição de refeições para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde. Conforme Termo de Referência, nota de empenho 0005967; Nota fiscal nº 000.000.561, adquiriu-se 72 marmitex e 24 unidades de suco natural para fins de alimentação da Equipe de profissionais de saúde na UBS de referência em atendimentos de Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 04 de setembro 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>0005967</b>	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA	
04/09/2020	Ordinário	Pregão 3/2020 RP 2/2020	0031649	02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	511/0	
OBJETO DA DESPESA GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO			Nº CONTRATO: 020	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 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 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 Gêneros de Alimentação			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>NUBIA VIEIRA VASCONCELOS ME</b>				CÓDIGO: <b>000044</b>	CNPJ/CPF: <b>21.000.773/0001-48</b>
ENDEREÇO: Avenida 07, nº 740			BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-2141	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3348383490069	
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	72	UN	D	REFEIÇÃO EM EMBALAGEM DE MARMITEX Nº 8, CONFORME CARDÁPIO DISPONIBILIZADO PELO RESTAURANTE, CONTENDO NO MÍNIMO UM TIPO DE CARNE, SALADA, ARROZ, FEIJÃO, UM TIPO DE MASSA.		17,00	0,00	0,00	1.224,00
002	24	UN	D	SUCO NATURAL DE LARANJA 350 ML		5,46	0,00	0,00	131,04
VALOR DOS PRODUTOS:						1.355,04	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
<b>TOTAL GERAL:</b>						<b>1.355,04</b>			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de refeições para atender a funcionários do Psf Dr.Edson-De acordo com a Transfêrencia de Recursos da Portaria 1666 de 1ºde Junho de 2020-Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do CoronaVirus Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
04/09/2020	1.365,74	1.355,04	10,70		
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: ___/___/___			Assinatura: _____		
Resp. liquidação: _____			Data: ___/___/___		
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: ___/___/___			Nome do responsável: _____		
Responsável: _____			Documento de identidade: _____		
			Dados bancários - Banco: 237 Agência: 3254 Conta: 9569 9		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:	
				Patrícia Ferreira Leite Silva	