

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº59/2019 Processo N. 0013055 com objeto aquisição de materiais para o setor de diagnóstico por imagem (Raio x), visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0006248; Nota fiscal nº 24775, adquiriu-se 04 Cx de Filme para Raio X 30 x 40 Emb. 100 Unid; 04 Cx de Filme para Raio X 24 x 30 Emb. 100 Unid; 02 GL de Revelador para Raio X e 02 GL de Fixador para Raio X, para fins de diagnóstico por imagem dos pacientes com Síndrome Gripal/SRAG, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 23 de setembro 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**0006248**

DATA EMPENHC 23/09/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 59/2019 RP 45/2019	Nº AF/CI 0031795	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 MATERIAL HOSPITALAR	Nº CONTRATO: 136	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	EXERCÍCIO: 2020
--	---------------------	---	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA		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 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar	

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249	BAIRRO: Vila Santa Isabel	CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797
	FAX: (17) 3826-9797	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 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	4	CX	D	FILME PARA RAO X 30 X 40 EMB. 100 UN	IBF	365,00	0,00	0,00	1.460,00
002	2	CX	D	REVELADOR PARA RAO X	SILPACHEN	349,00	0,00	0,00	698,00
003	4	CX	D	FILME PARA RAO X 24 X 30 EMB. 100 UN	IBF	220,00	0,00	0,00	880,00
004	2	GL	D	FIXADOR PARA RAO X 38 L	SILPACHEN	190,00	0,00	0,00	380,00
VALOR DOS PRODUTOS:						3.418,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		3.418,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais para o setor de diagnostico por imagem (raio x), para suprir a necessidade da Secretaria de Saúde, 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: 23/09/2020	INICIAL OU SALDO: 7.846,80	EMPENHADO: 3.418,00	SALDO DISPONÍVEL: 4.428,80	

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: Patricia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--