



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº69/2020 Processo N.0013397 com objeto aquisição de materiais diversos para uso dos profissionais nos atendimentos para enfrentamento à COVID-19, e garantindo a biossegurança dos profissionais de saúde, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0006540/1; Nota fiscal nº 25.075, adquiriu-se 20 Unidades de Termômetro digital infravermelho, para fins de distribuição para os Estabelecimentos de Saúde do município, para verificação de temperatura dos usuários do SUS, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 16 de outubro 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> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>NOTA DE EMPENHO PARCIAL 0006540/1</b>	
DATA EMPENHO 16/10/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 69/2020	Nº AF/CI 0031876	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 EQUIP./MAT. CONSUMO			Nº CONTRATO: Disp 69	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<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 3.3.90.30.35.00 Material Hospitalar				

Página 1 de 1

<b>RAZÃO SOCIAL:</b> <b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b>				CÓDIGO: <b>001188</b>	CNPJ/CPF: <b>07.700.245/0001-70</b>
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	20	UN	D	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO		160,00	0,00	0,00	3.200,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>	
3.200,00		0,00		0,00		0,00						3.200,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de materiais diversos para uso dos profissionais nos atendimentos odontológicos, bem para o enfrentamento à COVID-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 16/10/2020	INICIAL OU SALDO: 3.200,00	EMPENHADO: 3.200,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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.			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:	
				Patrícia Ferreira Leite Silva	