



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 0006682; Nota fiscal nº 24.872, adquiriu-se 100 CPR de Azitromicina 500MG. e 500 CPR de Prednisona 20MG, para fins distribuição aos pacientes em atendimento nas UBS e UPA com Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 30 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 0006682	
DATA EMPENHO 30/09/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 68/2019 RP 54/2019	Nº AF/CI 0031959	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: 150	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 3.3.90.30.09.00		Medicamentos			

Página 1 de 1

CREADOR				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	1	UN	D	MEDICAMENTO GENÉRICO PREÇO FÁBRICA DIVULGA PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS (CMED)		6.290,00	0,00	0,00	6.290,00
VALOR DOS PRODUTOS:						6.290,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		6.290,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de Medicamentos Genéricos, Similares e Éticos, disponíveis na lista de medicamentos da (CEMED) Camara de Regulação do Mercado de Medicamento, no Sítio Eletrônico da ANVISA- 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: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 30/09/2020	INICIAL OU SALDO: 10.075,68	EMPENHADO: 6.290,00	SALDO DISPONÍVEL: 3.785,68	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável: _____			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	