



## 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 0006828; Nota fiscal nº 24.949, adquiriu-se 250 FRS de Ambroxol xarope adulto, 500 CPR de Prednisona 20MG e 50 FRS de Ambroxol xarope pediátrico, para fins de distribuição aos pacientes diagnosticados com Síndrome Gripal em atendimento nas UBS e UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 06 de outubro de 2020

Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Mun. de Saúde  
PE. 340 703 009.01

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde

|   |   |  |   |  |   |                             |
|---|---|--|---|--|---|-----------------------------|
|  |   | <b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b><br>Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG<br>Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033<br>CNPJ: 21.226.840/0001-47 |   |  | <b>NOTA DE EMPENHO</b><br><br><b>0006828</b>  |                             |
| DATA EMPENHO<br><b>06/10/2020</b>   | TIPO<br>Ordinário                           | MODALIDADE<br>Pregão 68/2019 RP 54/2019  | Nº AF/CI<br>0032063                                 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00 |   | Nº DA FICHA<br><b>511/0</b> |
| OBJETO DA DESPESA<br>MEDICAMENTOS   |   | Nº CONTRATO:<br>150  | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>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 |  | 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            |  |   |                             |

Página 1 de 1

**CREDOR**

|   |           |                             |                              |  |                    |
|---|-----------|-----------------------------|------------------------------|--|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b> |           |                             | CÓDIGO:<br><b>001188</b>     | CNPJ/CPF:<br><b>07.700.245/0001-70</b> |                    |
| ENDEREÇO:<br>Rua. Brasil, nº 249  |           |                             | BAIRRO:<br>Vila Santa Isabel |  | CEP:<br>15.890-000 |
| CIDADE:<br>Uchoa  | UF:<br>SP | TELEFONE:<br>(17) 3826-9797 | FAX:<br>(17) 3826-9797       | INSCRIÇÃO ESTADUAL:<br>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) |       | 230.000,00          | 0,00        | 0,00            | 2.984,00    |
| VALOR DOS PRODUTOS: |      |    |     |   |       | 2.984,00            | DESCONTOS:  |                 | 0,00        |
| IMPOSTOS:           |      |    |     |   |       | 0,00                | FRETE:      |                 | 0,00        |
| GUIA ORÇAMENTÁRIA:  |      |    |     |   |       |                     | GUIA EXTRA: |                 |             |
|                     |      |    |     |   |       | <b>TOTAL GERAL:</b> |             | <b>2.984,00</b> |             |

**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 internacional decorrente do coronavirus/covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

|  |                                |                        |                                |                              |  |
|--|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------------|--|
| <b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b> |                                |                        |                                | Contadora:                   |  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>06/10/2020               | INICIAL OU SALDO:<br>19.372,97 | EMPENHADO:<br>2.984,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>16.388,97 | 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:   |          | Nome do responsável:  |            |
| Documento de identidade:   |          | Documento de identidade:  |            |
| Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X   |          | Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X  |            |
| BANCO:   | AGÊNCIA: | Nº CONTA:   | Nº CHEQUE: |
|  |          | TESOUREIRA:<br>Patrícia Ferreira Leite Silva  |            |