



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº60/2019 Processo N.0013056 com objeto aquisição de materiais saneantes e insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0007287; Nota fiscal nº 25194, adquiriu-se 03 galões de 5 litros de detergente enzimático e 40 Pct de papel toalha c/1000 unidades, para fins de desinfecção dos instrumentais usados em procedimentos nas UBS/UPA e uso dos profissionais de saúde/usuários do Sistema Único de Saúde do município, o qual será pago com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 27 de outubro 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 0007287	
DATA EMPENHO 27/10/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 60/2019 RP 46/2019	Nº AF/CI 0032287	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 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		Nº CONTRATO: 138	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FUNTE: 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 3.3.90.30.99.00		Outros Materiais de Consumo		

Página 1 de 1

CREADOR			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	3	GL	D	DETERGENTE CONCENTRADO PARA LIMPEZA GERAL DE PISOS E A CONSERVAÇÃO DE BRILHO, LIMPADOR PERFUMADO COM BRILHO EM UMA SÓ ETAPA (AROMATIZANTE E CONSERVAÇÃO DE BRILHO) GALÃO COM 5 LITROS	NIPPON	197,00	0,00	0,00	591,00				
002	40	PC	D	PAPEL TOALHA 22,5 X 21 CM, COM 1000 UNIDADES	SOFT PAPER	14,00	0,00	0,00	560,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.151,00		0,00		0,00		0,00						1.151,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO
Aquisição de Materiais Saneantes e Insumos de Assistência Hospitalar, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Termo de Referência 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 coronavírus/covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:		
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/10/2020	INICIAL OU SALDO: 6.179,89	EMPENHADO: 1.151,00	SALDO DISPONÍVEL: 5.028,89	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		