



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº69/2019 Processo N.0013069 com objeto aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0007367; Nota fiscal nº 25241, adquiriu-se 147 unidades de Sonda aspiração traqueal nº6, para fins de uso dos profissionais de saúde nos atendimentos dos usuários na UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID-19.

Itapagipe, 29 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				NOTA DE EMPENHO	
		Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				0007367	
DATA EMPENHC	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
29/10/2020	Ordinário	Pregão 69/2019 RP 55/2019	0032350	02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	511/0		
OBJETO DA DESPESA			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO: 2020		
EQUIP./MAT. CONSUMO			153	15 dias após apres. NF			
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:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli				001188	07.700.245/0001-70
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:	
Rua. Brasil, nº 249			Vila Santa Isabel	15.890-000	
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
Uchoa	SP	(17) 3826-9797	(17) 3826-9797	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	147	UN	D	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	MEDSONDA	0,77	0,00	0,00	113,19
VALOR DOS PRODUTOS:						113,19	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:						GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
								113,19	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar, 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 coronavírus/covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
29/10/2020	3.841,28	113,19	3.728,09		

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