



## 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 0007650; Nota fiscal nº 25.320, adquiriu 02 GL Detergente concentrado p/ limpeza geral e lavagem de pisos e 20 PCT papel toalha c/1000 unidades, para fins de uso dos profissionais de saúde e usuários nas UBS e UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 04 de novembro 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</b>  <b>0007650</b>	
DATA EMPENHO 04/11/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 60/2019 RP 46/2019	Nº AF/CI 0032553	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		<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 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo			

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>			CÓDIGO: 001188		CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70	
RAZÃO SOCIAL: <b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b>					CEP: 15.890-000	
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	2	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	394,00													
002	20	PC	D	PAPEL TOALHA 22,5 X 21 CM, COM 1000 UNIDADES	SOFT PAPER	14,00	0,00	0,00	280,00													
VALOR DOS PRODUTOS:						674,00	DESCONTOS:		0,00	IMPOSTOS:		0,00	FRETE:		0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>		674,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Materiais Sancantes 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 de importância internacional decorrente do coronavírus-covid 19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 04/11/2020	INICIAL OU SALDO: 11.607,18	EMPENHADO: 674,00	SALDO DISPONÍVEL: 10.933,18	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	