



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 0007689; Nota fiscal nº 25.399, adquiriu-se 06 Unidades com 5 litros de sabonete líquido antisséptico e 04 GL Detergente concentrado p/ limpeza geral e lavagem de pisos, para fins de uso dos profissionais de saúde nas UBS e UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 11 de novembro 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 0007689 | |
| DATA EMPENHO 06/11/2020 | TIPO Ordinário | MODALIDADE Pregão 60/2019 RP 46/2019 | Nº AF/CI 0032585 | 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

CREDOR

| | | | | | |
|---|--|-----------|------------------------------|--|-------------------------------------|
| 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 | 4 | 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 | 788,00 | | | | | | | | | | | | | |
| 002 | 6 | UN | D | SABONETE LIQUIDO 5LT ANTISÉPTICO À BASE DE TRICLOSAN PARA LAVAGEM E DESINFECÇÃO | PROLINK | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 504,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DOS PRODUTOS: | | | | | | 1.292,00 | DESCONTOS: | | 0,00 | IMPOSTOS: | | 0,00 | FRETE: | | 0,00 | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | | GUIA EXTRA: | | TOTAL GERAL: | | 1.292,00 |

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 de importância internacional decorrente do coronavirus-covid 19.

Gerado por: Luciane Queiroz

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: | |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 06/11/2020 | INICIAL OU SALDO: 6.977,18 | EMPENHADO: 1.292,00 | SALDO DISPONÍVEL: 5.685,18 | 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.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

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 |
|--------|----------|-----------|------------|--|