



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 0007757; Nota fiscal nº 25449, adquiriu-se 01 Termômetro Timpanico/clinico, para fins de verificação da temperatura no pulso dos usuários e profissionais da saúde nas UBS e na Unidade de Pronto Atendimento com objetivo de minimizar a transmissão do vírus, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 10 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			NOTA DE EMPENHO	
		Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47			0007757	
DATA EMPENHC 10/11/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 69/2019 RP 55/2019	Nº AF/CI 0032648	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 EQUIP./MAT. CONSUMO		Nº CONTRATO: 153	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0500		ENFRENTAMENTO COVID-19	
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV 2.147		ENFRENTAMENTO COVID-19	
			ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo	
			SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00		Material Hospitalar	

Página 1 de 1

CREADOR			CÓDIGO: 001188		CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70	
RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli			BAIRRO: Vila Santa Isabel		CEP: 15.890-000	
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249			UF: SP		TELEFONE: (17) 3826-9797	
CIDADE: Uchoa			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	1	UN	D	TERMÔMETRO TIMPÂNICO/CLINICO POR INFRAVERMELHO	G-TECH	150,96	0,00	0,00	150,96				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
150,96		0,00		0,00		0,00						150,96	

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: 10/11/2020	INICIAL OU SALDO: 534,08	EMPENHADO: 150,96	SALDO DISPONÍVEL: 383,12	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	