



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa 68/2020 Processo N.13389, com objeto contratação emergencial de profissional da área de enfermagem para atendimento na saúde pública municipal, devido a pandemia do novo coronavírus - COVID-19. Haja vista a necessidade de aumentar o número de profissionais de enfermagem nos Estabelecimentos de Saúde para fins de impedir aglomerações de usuários, evitando uma possível propagação do vírus entre as pessoas, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho parcial 0006220/5; Nota fiscal nº 000000653, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 30 de novembro de 2020

Jussara Agreli Ferreira
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITAPAGIPE / MG

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
PARCIAL
0006220/5**

DATA EMPENHO 30/11/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 68/2020	Nº AF/CI 0031782	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.36.00.00	Nº DA FICHA 512/0
OBJETO DA DESPESA SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS			Nº CONTRATO: 115	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL	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: 3.3.90.36.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
			SUBELEMENTO 3.3.90.36.00.00	Serviços Técnicos	

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Maria Eduarda Rodrigues Cordeiro				CÓDIGO: 002188	CNPJ/CPF: 088.344.086-59
ENDEREÇO: Rua D, nº 10			BAIRRO: Cohab I	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

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	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	SERVIÇO DE ENFERMAGEM PARA ATENDIMENTO NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL		2.637,37	0,00	0,00	2.637,37				
002	1	R	R	Imposto sobre a Renda - Retido na Fonte - Trabalho	11130311	-33,23	0,00	0,00	-33,23				
003	1	R	R	02 - INSS	218810499020001	-290,11	0,00	0,00	-290,11				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.637,37		323,34		0,00		0,00		284984		284985		2.314,03	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação emergencial de profissional da área de enfermagem para atendimento na saúde pública municipal, devido à pandemia do novo Coronavírus - COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 30/11/2020	INICIAL OU SALDO: 23.798,75	EMPENHADO: 2.637,37	SALDO DISPONÍVEL: 21.161,38	

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: 104 Agência: 4279 Conta: 013 617-4

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--