



## 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 0008381; Nota fiscal nº 25.623, adquiriu 05 Lixeiras quadradas c/ capacidade de 60 Lt c/ simbologia resíduos infectantes, para fins de descarte de insumos contaminados das UBS e UPA, 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

		<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>0008381</b>	
DATA EMPENHO <b>30/11/2020</b>	TIPO <b>Ordinário</b>	MODALIDADE <b>Pregão 60/2019 RP 46/2019</b>	Nº AF/CI <b>0032955</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA <b>02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00</b>		Nº DA FICHA <b>511/0</b>
OBJETO DA DESPESA <b>OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO</b>		Nº CONTRATO: <b>138</b>	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO <b>15 dias após apres. NF</b>		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				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 3.3.90.30.99.00		Outros Materiais de Consumo		

Página 1 de 1

<b>RAZÃO SOCIAL:</b> <b>Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli</b>			CÓDIGO: <b>001188</b>	CNPJ/CPF: <b>07.700.245/0001-70</b>	
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	5	UN	D	LIXEIRA QUADRADA COM CAPACIDADE DE 60 LITROS, FABRICADA EM POLIETILENO DE MÉDIA DENSIDADE, PROTEÇÃO UV(RAIOS SOLARES) ABERTURA DA TAMPA POR PEDAL, PEDAL DEVE SER FABRICADO EM CHAPA GALVANIZADO, HASTES DE ACIONAMENTO DA TAMPA EM AÇO GALVANIZADO, PARTES	BELOSCH	250,00	0,00	0,00	1.250,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		<b>TOTAL GERAL:</b>	
1.250,00		0,00		0,00		0,00						1.250,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de Materiais Saneantes e Insumos de Assistência Hospitalar, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a transferência de recurso da portaria 1666 de 01/07/2020-Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional decorrente do CoronaVirus-Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: <b>30/11/2020</b>	INICIAL OU SALDO: <b>12.529,11</b>	EMPENHADO: <b>1.250,00</b>	SALDO DISPONÍVEL: <b>11.279,11</b>	Contadora: <b>Kely Agreli Borges Gonçalves</b>	
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: <b>Patricia Ferreira Leite Silva</b>	