

	<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b>				<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
	Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>0002488</b>	
DATA EMPENHC <b>06/04/2020</b>	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 69/2019 RP 55/2019	Nº AF/CI 0030054	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA <b>243/0</b>
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO		Nº CONTRATO: 153	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		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica		
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		PROGRAMA: 0497		ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE		
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		PROJ/ATIV 4.018		PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE		
SUBUNIDADE:		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo		
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.30.35.00		Material Hospitalar		

Página 1 de 1

<b>CREDOR</b>				<b>Página 1 de 1</b>	
RAZÃO SOCIAL: <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	10	CX	D	LUVAS DE PROCEDIMENTO PEQUENA CX C/ 50 PARES	MEDIX	26,50	0,00	0,00	265,00
VALOR DOS PRODUTOS:						265,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
<b>TOTAL GERAL:</b>						<b>265,00</b>			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de materiais/insumos de Assistência Hospitalar em combate ao Coronavírus(Covi19),conforme Termo de Referência.SITUAÇÃO DE ESPIN(EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPOTÊNCIA NACIONAL)DECRETO Nº854 DE 20/03/2020.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: <b>06/04/2020</b>	INICIAL OU SALDO: 55.734,00	EMPENHADO: 265,00	SALDO DISPONÍVEL: 55.469,00	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X					
BANCO: 001	AGÊNCIA: 4989	Nº CONTA: 83518	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	