

**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****0003758**

|                            |                   |                                         |                     |                                                                                |                      |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| DATA EMPENHO<br>31/05/2021 | TIPO<br>Ordinário | MODALIDADE<br>Pregão 22/2021 RP 16/2021 | Nº AF/CI<br>0034729 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00 | Nº DA FICHA<br>209/0 |
|----------------------------|-------------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

|                                                  |                     |                                                 |                        |
|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|------------------------|
| OBJETO DA DESPESA<br>OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | Nº CONTRATO:<br>068 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>15 dias após apres. NF | <b>EXERCÍCIO: 2021</b> |
|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|------------------------|

|                                             |                                                       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b> | FONTE: 159 Transf. Recursos do SUS – Bloco Manut ASPS |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORGÃO: 02 EXECUTIVO<br>ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe<br>UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE<br>SUBUNIDADE:<br>FUNÇÃO: 10 Saúde | SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica<br>PROGRAMA: 0497 ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE<br>PROJ/ATIV: 4.018 PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE<br>ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo<br>SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CREDOR**

Página 1 de 1

|                                                                                  |                          |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>CUNHA &amp; SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME</b> | CÓDIGO:<br><b>112652</b> | CNPJ/CPF:<br><b>25.099.579/0001-12</b> |
| ENDEREÇO:<br>AVENIDA: 13 Nº 445                                                  | BAIRRO:<br>CENTRO        | CEP:<br>38.240-000                     |
| CIDADE:<br>ITAPAGIPE                                                             | UF:<br>MG                | TELEFONE:<br>3424-3802                 |
|                                                                                  | 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                                    | MARCA      | VALOR UNITÁRIO | % DESC             | % IMP.      | VALOR TOTAL  |
|---------------------|------|----|-----|----------------------------------------------|------------|----------------|--------------------|-------------|--------------|
| 001                 | 29   | PC | D   | PAPEL TOALHA 22,5 X 21 CM, COM 1000 UNIDADES | DUO PAPEIS | 11,00          | 0,00               | 0,00        | 319,00       |
| VALOR DOS PRODUTOS: |      |    |     | DESCONTOS:                                   | IMPOSTOS:  | FRETE:         | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | TOTAL GERAL: |
| 319,00              |      |    |     | 0,00                                         | 0,00       | 0,00           |                    |             | 319,00       |

**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-ENFRENTAMENTO COVID-19 -PORTARIA Nº650

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO |                                 |                      |                                 | Contadora:                   |
|-------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>31/05/2021        | INICIAL OU SALDO:<br>125.160,20 | EMPENHADO:<br>319,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>124.841,20 | 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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: 237 Agência: 3254 Conta: 1988-7

|        |          |           |            |                                      |
|--------|----------|-----------|------------|--------------------------------------|
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | Nº CHEQUE: | TESOUREIRO:<br>Vaine Alves Rodrigues |
|--------|----------|-----------|------------|--------------------------------------|







## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº22/2021 Processo N.0013602 com objeto aquisição de materiais saneantes e insumos de Assistência Hospitalar visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho 0003758; Nota fiscal nº 000.006.803, adquiriu-se 29 PCT de papel toalha c/100 folhas, para fins de uso dos profissionais de saúde e usuários nas UBS e UPA, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 31 de maio de 2021

Maria Elizia Leonel Roldão

Secretária Municipal de Saúde