

## **DESPACHO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**

Considerando que o presente processo encontra-se de conformidade com a legislação pertinente, e, com arrimo no parecer jurídico, RATIFICO a DISPENSA DE LICITAÇÃO em favor de Katia Aparecida Cruz Silva-ME, para contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, ao preço de R\$ 22.300,00 (vinte e dois mil e trezentos reais).

Após, cumpridas as formalidades de praxe, publique-se e cumpra-se.

Itapagipe, 20 de agosto de 2020.

---

**Benice Nery Maia**  
Prefeita Municipal

## **CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO EMERGENCIAL**

### **RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR**

### **JUSTIFICATIVA DO PREÇO**

#### **Dispensa nº 62/2020 - Processo nº 0013355**

Considerando que a grave situação pandêmica exige rápidas medidas do Poder Público, a caracterização da situação emergencial contida no presente processo administrativo de Dispensa de Licitação, se justifica em razão de que a realização de licitações para contratações de empresas para execução de serviços que visam o combate e controle da COVID-19 no município, demanda tempo para sua conclusão, o que inviabilizaria as recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais, bem como a garantia de condições básicas de higiene no atendimento ao público.

A escolha do fornecedor se dá em razão deste poder prontamente fornecer os serviços solicitados e seu preço está de acordo com os preços praticados no mercado, conforme pesquisa realizada.

Com respaldo no Decreto Municipal nº 855/2020 e Lei Federal nº 13.979/2020 e suas alterações.

Desta forma, pelo exposto, caracterizada está a situação emergencial prevista nos incisos I, II e III do parágrafo único do art. 26 da Lei 8.666/93.

Itapagipe, 20 de agosto de 2020.

**Wellington Luiz Borges**  
Presidente da CPL

**CONTRATO Nº. 093/2020**

**DISPENSA Nº. 62/2020**

**PROCESSO Nº. 0013355**

1

*Contrato, que entre si celebram o MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE e KATIA APARECIDA CRUZ SILVA ME.*

**CONTRATANTE:-** **MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº. 21.226.840/0001-47, com sede administrativa na Rua 08, nº. 1000, Centro, CEP: 38.240-000, cidade de Itapagipe/MG, neste ato representado por sua Prefeita Municipal **BENICE NERY MAIA**, brasileira, casada, bacharela em Direito, portadora do documento de identidade nº. M-1. 761.433-SSP/MG, inscrita no CPF nº. 406.365.426-53, residente e domiciliada na Rua 20, nº. 1.465, na cidade de Itapagipe/MG;

**CONTRATADO:-** **KATIA APARECIDA CRUZ SILVA ME**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº. 17.208.663/0001-07, sediada na cidade de Itapagipe/MG, à Avenida Onze, 880, Centro, CEP 38240-000, neste ato, representada por **KATIA APARECIDA CRUZ SILVA**, brasileira, casada, empresária, portadora do RG MG-10.729.457, CPF nº 040.550.516-70, residente e domiciliada à Avenida Onze, 870, Centro, CEP 38240-000, em Itapagipe/MG.

As partes acima descritas estão subordinadas às seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula Primeira - Dos Fundamentos**

1.1 - O presente instrumento contratual decorre da **Dispensa de Licitação nº. 62/2020** homologada/ratificada em 20 de agosto, atendendo ao disposto no art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações.

**Cláusula Segunda - Do Objeto**

2.1 - Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19.

**Cláusula Terceira - Da Execução**

3.1 - A CONTRATADA obriga-se a executar o presente contrato, observando o estabelecido no documento abaixo relacionado, que constitui parte integrante e complementar deste instrumento, independentemente de transcrição:

3.1.1 - Dispensa nº. **62/2020**.

#### **Cláusula Quarta - Preço, Forma de Pagamento**

4.1 - **Preço** - O preço fixado para a presente contratação é de **R\$ 22.300,00 (vinte e dois mil e trezentos reais)**;

4.1.2 - **Valor global** - O valor global estimado da presente contratação é de **R\$ 22.300,00 (vinte e dois mil e trezentos reais)**;

4.1.3 - **Forma de Pagamento** – O pagamento será efetuado à Contratada, em até 15 (quinze) dias, mediante apresentação da nota fiscal.

#### **Cláusula Quinta – Vigência**

5.1 - A vigência deste contrato será até 31/12/2020.

5.2 - O prazo de vigência do contrato obedecerá e respeitará as limitações legais podendo ser prorrogado caso haja necessidade e somente de acordo com os permissivos legais.

#### **Cláusula Sexta - Recursos**

6.1 - As despesas desta contratação correrão à conta da seguinte dotação orçamentária nº.:  
02.01.09.00.10.122.0500.01.2147.3.3.90.39.0000 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

#### **Cláusula Sétima - Obrigações e Responsabilidades das Partes**

7 - O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Geral das Licitações (Lei 8666/93) e demais legislações pertinentes, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

##### **7.1 - DA CONTRATADA:**

7.1.1 - Cumprir corretamente suas obrigações em relação ao objeto constante da Dispensa nº. **62/2020**.

7.1.2 - A inadimplência da **CONTRATADA** com referência aos encargos trabalhistas, fiscais, securitários e comerciais resultantes da execução do objeto contratual, não transfere ao **CONTRATANTE** a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto deste Contrato.

7.1.3 - No preço ajustado no presente contrato incluem-se todas as despesas verificadas no fornecimento, inclusive refeição, transporte, obrigações tributárias, trabalhistas, securitárias, acidentes de trabalho, para-fiscais, infortunisticas, previdenciárias, fiscais, etc.

7.1.4 - Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Dispensa nº. **62/2020**.

7.1.5 - A **CONTRATADA** fica obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados.

7.1.6 - A **CONTRATADA** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado.

7.1.7 - A **CONTRATADA**, na execução do contrato, não poderá subcontratar partes do serviço ou fornecimento, nem dar o contrato em garantia sem a expressa autorização e anuência da Administração.

## **7.2 - DO CONTRATANTE:**

7.2.1 - Determinar os locais onde a **CONTRATADA** deverá prestar os serviços;

7.2.2 - Proceder à conferência dos serviços de acordo com as especificações.

7.2.3 - Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade nos serviços.

7.2.4 - Efetuar o pagamento na forma e prazo estabelecidos pela cláusula quarta deste termo;

## **Cláusula Oitava - Modificações, Aditamentos e Reajustes**

8.1 - Qualquer modificação de forma, qualidade ou quantidade (redução ou acréscimo), bem como prorrogação de prazo, poderá ser determinada pelo **CONTRATANTE** através de aditamento, atendidas as disposições previstas na Lei nº. 8.666/93.

8.1.2 - Poderá haver reajuste na forma prevista no art. 65, § 8º. da Lei nº. 8.666/93, limitado até o máximo do acumulado do INPC do ano imediatamente anterior.

8.1.3 - Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos da contratada, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial.

## **Cláusula Nona - Das Penalidades**

9.1 - Sem prejuízo das sanções administrativas previstas nas Seções I e II do Capítulo IV, Lei nº. 8.666/93, a **CONTRATADA** poderá incorrer nas seguintes multas:

9.1.1. - 1% (um por cento) sobre o valor global do contrato, se deixar de cumprir uma das cláusulas do instrumento contratual;

9.1.2. - 10% (dez por cento) sobre o valor global do contrato, se por sua culpa for rescindido o mesmo, sem prejuízo das perdas e danos decorrentes.

**SUBCLÁUSULA PRIMEIRA** - O valor referente às multas será descontado no pagamento subsequente que fizer jus a **CONTRATADA**.

**SUBCLÁUSULA SEGUNDA** - As multas acima mencionadas são independentes, podendo ser aplicadas isolada ou cumulativamente.

#### **Cláusula Décima - Da Rescisão**

10.1 - O contrato poderá ser rescindido uni ou bilateralmente, sendo o primeiro caso somente por parte do **CONTRATANTE**, atendida a conveniência administrativa ou na ocorrência dos motivos elencados nos artigos 77 e seguintes da Lei nº. 8.666/93.

10.1.1 - Não haverá vínculo empregatício entre o **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, em virtude do presente contrato.

#### **Cláusula Décima Primeira - Dos Recursos**

11.1- Das decisões relativas à rescisão contratual e aplicação das sanções previstas neste instrumento cabem os recursos constantes do art. 109, da Lei nº. 8.666/93, sendo processados de acordo com as disposições dos parágrafos do mesmo artigo.

#### **Cláusula Décima Segunda- Dos Ilícitos Penais**

12.1- As infrações penais, tipificadas na Lei nº. 8.666/93 será objeto de processo judicial na forma legalmente prevista, sem prejuízo das demais cominações aplicáveis.

#### **Cláusula Décima Terceira- Dos Casos Omissos**

13.1 - Os casos omissos serão resolvidos com base na Lei nº. 8.666 de 21/06/93 com suas alterações e demais normas pertinentes, cujas normas ficam incorporadas ao presente instrumento, ainda que delas não se faça menção expressa.

#### **Cláusula Décima Quarta - Das Disposições Gerais**

14.1 - Na contagem dos prazos referentes à execução do presente instrumento excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento.

14.2 - Só se iniciam e vencem os prazos referidos neste artigo em dia de expediente no órgão ou na entidade responsável pela contratação.

14.3 - No caso de falecimento de quaisquer das partes contratantes, seus herdeiros e sucessores se obrigam a respeitar o presente contrato, em todos os seus termos, cláusulas e condições;

#### **Cláusula Décima Quinta - Do Foro**

15.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Itapagipe/MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, que de outra forma não sejam solucionadas, com expressa renúncia das partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

15.2. E por estarem plenamente em acordo com todas as cláusulas e condições, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas signatárias para que produzam seus efeitos jurídicos e legais.

Itapagipe/MG, 20 de agosto de 2020.

#### **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE**

Contratante

**KATIA APARECIDA CRUZ SILVA ME**

Contratado

#### **TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
Nome:

RG:

\_\_\_\_\_  
Nome:

RG:

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº62/2020 Processo N.13355 com objeto de contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, conforme nota de empenho 0005453/1; Nota fiscal nº 000000249, realizou a sanitização no Paço Municipal “Prefeitura Municipal” situada a Rua: 8 nº1000, Centro, devido um Agente público ter contraído o vírus COVID-19, fez necessário a realização de sanitização para fins de ajudar no combate ao Coronavírus (COVID-19), evitando a recontaminação de ambientes produtos e superfícies.


Itapagipe, 10 de setembro de 2020

 **Jussara Agreli Ferreira**  
Secretária Mun. de Saúde  
CPF: 340.703.998-01

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 PARCIAL 0005453/1</b>	
DATA EMPENHO 10/09/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 62/2020	Nº AF/CI 0031445	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00		Nº DA FICHA 513/0	
OBJETO DA DESPESA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO			Nº CONTRATO: 093	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.61.00 Limpeza e Conservação			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Katia Aparecida Cruz Silva - ME</b>				CÓDIGO: <b>111408</b>	CNPJ/CPF: <b>17.208.663/0001-07</b>	
ENDEREÇO: Avenida Onze, nº 880				BAIRRO: Centro		CEP: 38.240-000
CIDADE: Itapagipe		UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-2697	FAX: (34) 9665-7279	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	UN	D	SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DO PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
1.500,00				0,00	0,00	0,00			1.500,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de ambientes do Paço Municipal, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19. De acordo com a portaria de 1º de julho de 2020-Enfrentamento Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/09/2020	INICIAL OU SALDO: 22.300,00	EMPENHADO: 1.500,00	SALDO DISPONÍVEL: 20.800,00	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: ____/____/____			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 62-4 003			TOSUREIRA:		
BANCO:			AGÊNCIA:		
Nº CONTA:			Nº CHEQUE:		
TOSUREIRA:			Patricia Ferreira Leite Silva		

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº62/2020 Processo N.13355 com objeto de contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, conforme nota de empenho 0005453/2; Nota fiscal nº 000000250, realizou a sanitização do Centro de Referência de Assistência Social situada a Avenida: 23 nº367, devido uma servidora ter contraído o vírus COVID-19, fez necessário a realização de sanitização para fins de ajudar no combate ao Coronavírus (COVID-19), evitando a recontaminação de ambientes produtos e superfícies.

Itapagipe, 10 de setembro de 2020

 **Jussara Agreli Ferreira**  
**Secretária Mun. de Saúde**  
**CPF: 340.703.998-01**

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 PARCIAL 0005453/2</b>	
DATA EMPENHO 10/09/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 62/2020	Nº AF/CI 0031445	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00		Nº DA FICHA 513/0	
OBJETO DA DESPESA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO			Nº CONTRATO: 093	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.61.00 Limpeza e Conservação			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Katia Aparecida Cruz Silva - ME</b>			CÓDIGO: <b>111408</b>	CNPJ/CPF: <b>17.208.663/0001-07</b>	
ENDEREÇO: Avenida Onze, nº 880			BAIRRO: Centro		CEP: 38.240-000
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-2697	FAX: (34) 9665-7279		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	UN	D	SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DO CRAS		500,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
500,00				0,00	0,00	0,00			500,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de ambientes da secretaria municipal de Desenvolvimento Social/Cras, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19. De acordo com a portaria de 1º de julho de 2020-Enfrentamento Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/09/2020	INICIAL OU SALDO: 20.800,00	EMPENHADO: 500,00	SALDO DISPONÍVEL: 20.300,00	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: ____/____/____			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 62-4 003			TOSUREIRA:		
BANCO:			AGÊNCIA:		
Nº CONTA:			Nº CHEQUE:		
TOSUREIRA:			Patricia Ferreira Leite Silva		

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº62/2020 Processo N.13355 com objeto de contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, conforme nota de empenho 0005453/3; Nota fiscal nº 000000251, realizou a sanitização na Unidade de Saúde PSF Dr. Edison Rodrigues situada a Rua:06 nº1020, Centro, por ser a Unidade Referenciada ao Atendimento dos usuários com Síndrome Respiratória, fez necessário a realização de sanitização com maior frequência para fins de ajudar no combate ao Coronavírus (COVID-19), evitando a recontaminação de ambientes produtos e superfícies.

Itapagipe, 10 de setembro de 2020

 **Jussara Agreli Ferreira**  
**Secretária Mun. de Saúde**  
CPF: 340.703.998-01

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 PARCIAL 0005453/3</b>	
DATA EMPENHO 10/09/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 62/2020	Nº AF/CI 0031445	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA 513/0	
OBJETO DA DESPESA LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		Nº CONTRATO: 093	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.61.00 Limpeza e Conservação			

Página 1 de 1

<b>CREADOR</b>				CÓDIGO: 111408		CNPJ/CPF: 17.208.663/0001-07	
RAZÃO SOCIAL: <b>Katia Aparecida Cruz Silva - ME</b>				BAIRRO: Centro		CEP: 38.240-000	
ENDEREÇO: Avenida Onze, nº 880				CIDADE: Itapagipe		UF: MG	
TELEFONE: (34) 3424-2697				FAX: (34) 9665-7279		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	8	UN	D	SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DO PSF DR. EDISON		500,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
4.000,00				0,00	0,00	0,00			4.000,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de ambientes da secretaria Municipal de Saúde/PSF Dr.Edison,a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19.De acordo com a portaria de 1ºde julho de 2020-Enfrentamentamento Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/09/2020	INICIAL OU SALDO: 20.300,00	EMPENHADO: 4.000,00	SALDO DISPONÍVEL: 16.300,00	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: __/__/__			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 62-4 003					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:	
				Patrícia Ferreira Leite Silva	

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº62/2020 Processo N.13355 com objeto de contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, conforme nota de empenho 0005453/4; Nota fiscal nº 000000252, realizou a sanitização no prédio da Unidade de Pronto Atendimento, situado a Rua:16 nº1063, Centro, para fins de ajudar no combate ao Coronavírus (COVID-19), evitando a recontaminação de ambientes produtos e superfícies.

Itapagipe, 10 de setembro de 2020

 **Jussara Agreli Ferreira**  
Secretária Mun. de Saúde  
CPF: 340.703.998-01

Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde



**CREDOR**

Página 1 de 1

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador:

Assinatura: \_\_\_\_\_

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	11	UN	D	SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO NA UPA		550,00	0,00	0,00	6.050,00
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
6.050,00				0,00	0,00	0,00			6.050,00

Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de ambientes da Secretaria Municipal de Saúde/UPA, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19. De acordo com a portaria de 1º de julho de 2020-Enfrentamento Covid-19.

## Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Gerado por: Luciane Queiroz	
DATA CONTABILIZAÇÃO:		INICIAL OU SALDO:		Contadora:	
10/09/2020		16.300,00		Kely Agreli Borges Gonçalves	
		EMPENHADO:		SALDO DISPONÍVEL:	
		6.050,00		10.250,00	
<p>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.</p>					
Data: ____/____/____			Resp. liquidação: _____		
<p>Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.</p>			<p>Assinatura: _____</p>		
<p>Data: ____/____/____</p> <p>_____ Responsável</p>			<p>Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____ Responsável</p> <p>Nome do responsável: _____</p> <p>Documento de identidade: _____</p> <p>Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 62-4 003</p>		
BANCO:		AGÊNCIA:		TESOUREIRA:	
				Patrícia Ferreira Leite Silva	
Nº CONTA:		Nº CHEQUE:			

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº62/2020 Processo N.13355 com objeto de contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de veículos e ambientes da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19, conforme nota de empenho 0005453/5; Nota fiscal nº 000000253, realizou a sanitização dos veículos que transportaram pacientes com Síndrome Respiratória Aguda, pacientes suspeitos e confirmados da COVID-19, pra atendimento na Unidade de Pronto Atendimento e tratamento fora do domicílio. Fez necessário a realização de sanitização para fins de ajudar no combate ao Coronavírus (COVID-19), evitando a recontaminação. A sanitização dos veículos foi realizada após cada viagem. Sendo os seguintes veículos: Ambulância Doblo Placa PYY4580; Ambulância Doblo Placa QOQ 2065; Ambulância Doblo HNH 1747; Ambulância Ducato UTI Placa PXY 7859.

Itapagipe, 10 de setembro 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**Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0005453/5**

DATA EMPENHO <b>10/09/2020</b>	TIPO <b>Parcial</b>	MODALIDADE <b>Dispensa 62/2020</b>	Nº AF/CI <b>0031445</b>	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA <b>02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.39.00.00</b>	Nº DA FICHA <b>513/0</b>
OBJETO DA DESPESA <b>LIMPEZA E CONSERVAÇÃO</b>		Nº CONTRATO: <b>093</b>		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO <b>CONTRA APRESENTAÇÃO</b>	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				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: 3.3.90.39.00.00		Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Juridica	
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.39.61.00		Limpeza e Conservação	

Página 1 de 1

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>Katia Aparecida Cruz Silva - ME</b>			CÓDIGO: <b>111408</b>	CNPJ/CPF: <b>17.208.663/0001-07</b>
ENDEREÇO: <b>Avenida Onze, nº 880</b>			BAIRRO: <b>Centro</b>	CEP: <b>38.240-000</b>
CIDADE: <b>Itapagipe</b>	UF: <b>MG</b>	TELEFONE: <b>(34) 3424-2697</b>	FAX: <b>(34) 9665-7279</b>	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**

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS														
ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL					
001	18	UN	D	SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DE VEÍCULOS QUE SÃO UTILIZADOS PARA REMOÇÃO DE PACIENTES		40,00	0,00	0,00	720,00					
VALOR DOS PRODUTOS:				720,00	DESCONTOS:	0,00	IMPOSTOS:	0,00	FRETE:	0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:	720,00

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Contratação de serviços de sanitização, imunização e desinfecção de Veículos da Secretaria Municipal de Saúde, a fim de evitar a propagação do vírus causador da COVID-19. De acordo com a portaria de 1º de julho de 2020-Enfrentamento Covid-19.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: <b>10/09/2020</b>	INICIAL OU SALDO: <b>10.250,00</b>	EMPENHADO: <b>720,00</b>	SALDO DISPONÍVEL: <b>9.530,00</b>	<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: 104 Agência: 4279 Conta: 62-4 003				
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: <b>Patrícia Ferreira Leite Silva</b>