

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 Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos Eireli, para aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, contra a Covid-19 ao preço de R\$ 23.580,00 (vinte e três mil e quinhentos e oitenta reais).

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

Itapagipe, 03 de agosto de 2020.

Benice Nery Maia
Prefeita Municipal

CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO EMERGENCIAL

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Dispensa nº 56/2020 - Processo nº 0013310

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, é que a realização de licitações para contratações de empresas para aquisição de insumos para proteção individual dos profissionais da saúde, demanda tempo para sua conclusão, sendo inviável em vista da situação de emergência, por consequência, inviabilizaria as recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais conforme orientações do Ministério da Saúde.

A escolha do fornecedor se dá em razão deste poder prontamente fornecer os itens 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.

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, 03 de agosto de 2020.

Wellington Luiz Borges
Presidente da CPL



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

0005218

DATA EMPENHC 03/08/2020	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 56/2020	Nº AF/CI 0031281	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 511/0		
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA		Nº CONTRATO:		CONDICÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: 2020		
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: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBLEMENTO 3.3.90.30.28.00 Material de Proteção e Segurança		

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70		
ENDERECO: 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	DESCRÍÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	400	PC	D	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT C/ 10 UND		58,95	0,00	0,00	23.580,00
VALOR DOS PRODUTOS: 23.580,00		DESCONTOS: 0,00		IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 23.580,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, contra a Covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 03/08/2020	INICIAL OU SALDO: 26.376,98	EMPENHADO: 23.580,00	SALDO DISPONÍVEL: 2.796,98	Contadora: 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.

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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

BANCO:

AGÊNCIA:

Nº CONTA:

Nº CHEQUE:

TESOUREIRA:

Patrícia Ferreira Leite Silva



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº56/2020 Processo N.0013310 com objeto aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais de saúde, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de Empenho parcial 0005218/1; Nota fiscal nº 24.285, adquiriu-se 100 Pacotes C/10 Unid. de Avental TNT descartável manga longa, para fins de uso dos profissionais de saúde nos atendimentos prestados aos usuários nas Unidades Básicas de Saúde e na Unidade de Pronto Atendimento, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 05 de agosto de 2020.

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

Jussara Agrelli Ferreira

Secretaria 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
0005218/1**

DATA EMPENHO 05/08/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 56/2020	Nº AF/CI 0031281	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 511/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA		Nº CONTRATO:	CONDICÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		EXERCÍCIO: 2020
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 PROGRAMA: 0500 PROJ/ATIV: 2.147 ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 SUBLEMENTO 3.3.90.30.28.00	Administração Geral ENFRENTAMENTO COVID-19 ENFRENTAMENTO COVID-19 Material de Consumo Material de Proteção e Segurança			

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249	BAIRRO: Vila Santa Isabel	CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797

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	DESCRÍÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	100	PC	D	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT C/ 10 UND		58,95	0,00	0,00	5.895,00
VALOR DOS PRODUTOS: 5.895,00		DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 5.895,00		

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a transferência de recursos da portaria 1666 de 1º de julho de 2020- enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus/Covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/08/2020	INICIAL OU SALDO: 23.580,00	EMPENHADO: 5.895,00	SALDO DISPONÍVEL: 17.685,00	

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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA VITORIA COM.DE MED.
EIRELI
 Rua: Brasil, 249
 Bairro: Vila Santa Isabel
 15890-000 Uchoa - SP
 Fone: (17)3826-9797
 Fax: (17)3826-9797

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 24.285
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3520.0807.7002.4500.0170.5500.1000.0242.8510.0941.7002
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **703.058.901.111** | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ **07.700.245/0001-70**

DADOS DA NF-e
135200664719860 - 05/08/2020 11:36:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE			CNPJ 21.226.840/0001-47	DATA EMISSÃO 05/08/2020	
ENDERECO RUA QITO, 1000			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38240-000	DATA DA SAÍDA 05/08/2020
MUNICÍPIO Itapagipe			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:35:22

FATURA/DUPPLICATAS

24285/1 - 04/09/20 - 5895.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.895,00	VALOR DO ICMS 235,80	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.895,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.895,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARÇA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46618 62101000	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA C/10UND Qtde: 100.00	200 6108	PCT	100,0000	58,9500	0,0000	5.895,00	5.895,00	235,80	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DISPENSA DE LICITAÇÃO/ IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO
 DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X // EMENDA
 CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 5895,00/ ICMS
 Destino: R\$ 825,30 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 1894,06 Federal R\$:
 1061,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº56/2020 Processo N.0013310 com objeto aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais de saúde, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de Empenho parcial 0005218/2; Nota fiscal nº 24.943, adquiriu-se 70 Pacotes C/10 Unid. de Avental TNT descartável manga longa, para fins de uso dos profissionais de saúde nos atendimentos prestados aos usuários nas Unidades Básicas de Saúde e na Unidade de Pronto Atendimento, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 08 de outubro de 2020.

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

Jussara Agrelli Ferreira

Secretaria 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
0005218/2**

DATA EMPENHC 08/10/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 56/2020	Nº AF/CI 0031281	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 511/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA		Nº CONTRATO: NE 5218	CONDICÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA					FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ORGÃO: 02 EXECUTIVO	PROGRAMA: 0500	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral	
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV: 2.147	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	ENFRENTAMENTO COVID-19	
SUBUNIDADE:		SUBELEMENTO: 3.3.90.30.28.00		Material de Consumo	
FUNÇÃO: 10 Saúde				Material de Proteção e Segurança	

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249	BAIRRO: Vila Santa Isabel	CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797

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	DESCRÍÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	70	PC	D	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT C/ 10 UND		58,95	0,00	0,00	4.126,50
VALOR DOS PRODUTOS: 4.126,50			DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 4.126,50	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a transferência de recursos da portaria 1666 de 1º de julho de 2020- enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus/Covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 08/10/2020	INICIAL OU SALDO: 17.685,00	EMPENHADO: 4.126,50	SALDO DISPONÍVEL: 13.558,50	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	Nome do responsável: Documento de identidade: Dados bancários - Banco: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa nº56/2020 Processo N.0013310 com objeto aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais de saúde, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de Empenho parcial 0005218/3; Nota fiscal nº 25056, adquiriu-se 30 Pacotes C/10 Unid. de Avental TNT descartável manga longa, para fins de uso dos profissionais de saúde nos atendimentos prestados aos usuários nas Unidades Básicas de Saúde e na Unidade de Pronto Atendimento, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 15 de outubro de 2020.

Jussara Agrelli Ferreira
Secretaria Mun. de Saúde
CPF: 340.703.998-01

Jussara Agrelli Ferreira

Secretaria 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
0005218/3**

DATA EMPENHO 15/10/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 56/2020	Nº AF/CI 0031281	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 511/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA	Nº CONTRATO: NE 5218		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: 2020	
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 PROGRAMA: 0500 PROJ/ATIV: 2.147 ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 SUBLEMENTO 3.3.90.30.28.00	Administração Geral ENFRENTAMENTO COVID-19 ENFRENTAMENTO COVID-19 Material de Consumo Material de Proteção e Segurança			

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249	BAIRRO: Vila Santa Isabel	CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797

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	DESCRÍÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	30	PC	D	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT C/ 10 UND		58,95	0,00	0,00	1.768,50
VALOR DOS PRODUTOS: 1.768,50			DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:	1.768,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de aventais descartáveis para uso e prevenção dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a transferência de recursos da portaria 1666 de 1º de julho de 2020- enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus/Covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 15/10/2020	INICIAL OU SALDO: 13.558,50	EMPENHADO: 1.768,50	SALDO DISPONÍVEL: 11.790,00	Contadora: 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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:
				Patricia Ferreira Leite Silva