



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Dispensa 87/2020; Processo nº13478, com objeto aquisição de materiais/equipamentos de proteção individual, para utilização dos profissionais de saúde, no combate à covid-19, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho parcial 0008134/2; Nota fiscal nº 000.006.089, adquiriu-se 300 UN de mascara p/Tuber N95 (PFF2), 150 UN de Macacão Tyver branco e 350 UN de Avental Impermeável, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 08 de dezembro de 2020


Jussara Agrelli Ferreira
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITAPAGIPE / MG

Jussara Agrelli 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 0008134/2	
DATA EMPENHO 08/12/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Dispensa 87/2020	Nº AF/CI 0032781	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 8134		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: 2020	
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: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo		
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.3.90.30.28.00		Material de Proteção e Segurança		

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME			CÓDIGO: 112652	CNPJ/CPF: 25.099.579/0001-12
ENDEREÇO: AVENIDA: 13 Nº 445			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE: 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	150	UN	D	MACACÃO TYVEK BRANCO		65,00	0,00	0,00	9.750,00
002	350	UN	D	CAPOTE 60 GRAMASC/10		9,50	0,00	0,00	3.325,00
003	300	UN	D	MÁSCARA HOSPITALAR PFF2		4,90	0,00	0,00	1.470,00
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
14.545,00				0,00	0,00	0,00			14.545,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais/equipamentos de proteção individual, para utilização dos profissionais de saúde, no combate à COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 08/12/2020	INICIAL OU SALDO: 14.545,00	EMPENHADO: 14.545,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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: 237 Agência: 3254 Conta: 1988-7					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:	
				Patricia Ferreira Leite Silva	