

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1919/2020 N.A.F.:/2020 / 001298

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 16/03/2020 Ficha: 000343

Órgão.....: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1001.2024 - SERVIÇOS/AÇÕES DE MANUT.ATIV. HOSP AMBUL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: ROSILENE VIERA LOPES - EPP Número: 11158
Endereço.: AV JOSE SOARES DE ARAUJO Nº: 285 Bairro: JARDIM CALIFORN CEP: 38.703-103
Cidade...: PATOS DE MINAS - MG CNPJ...: 10.279.430/0001.48
Banco ...: 001 Agência ...: 4669-8 Conta ...: 10.609-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.680.00
Tres mil, seiscentos e oitenta reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
DO HOSPITAL MUNICIPAL "DARCI JOSÉ FERNANDES" PARA PREVENÇÃO DO "COVID-19",
DEVIDO PANDEMIA ALARMANTE EM NOSSO TERRITÓRIO

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/285

Data: 16/03/2020 Ordenador da Despesa:
CLENIA CECILIA COELHO
CPF: 035.615.996-56 / SECRETARIA DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:857.191.02 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:3.680.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:853.511.02 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:3.680.00 : SALDO A LIQUIDAR :3.680.00
VALOR A LIQUIDAR :3.680.00

Data: 16/03/2020 Contador(a)/Contabilista:
RENATO JOSE BRAGA PACHECO
CRC: MG-093073/O-4 / CONTADOR

A liquidação Nº 000, no valor R\$0.00, 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 efetivação do serviço prestado.

Data: ___/___/___ Assinatura:
FRANCYELLE C.GOMES NORONHA
CPF: 085.791.246-11 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento : Examinamos o percurso da despesa, constatamos
desta importância ao favorecido. : sua conformidade com as disposições legais.

Dt: ___/___/___ Dt: ___/___/___
CLENIA CECILIA COELHO : VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
CPF: 035.615.996-56 : CPF: 079.327.127-42

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

___/___/___
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O
CHEQUE:

BANCO: CONTA:
Usuário: francyelle

UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001298

Data: 16/03/2020

Emitida por fabiana

Empenho: 001919 de 16/03/2020

Endereço: PRAÇA DOUTOR CASTILHO, 10 - CEP: 38750-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40
compras@po.mg.gov.br

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3438111233

Número Processo: 000285 / 2020

Data: 16/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000286 / 2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Fornecedor: 011158 - ROSILENE VIERA LOPES - EPP

CNPJ 10.279.430/0001-48

I.E.: 0010858350068

Contato:

Endereço: AV JOSE SOARES DE ARAUJO, 285

Complemento: LOJA 01

CEP: 38703-103 Bairro: JARDIM CALIFORNIA

Cidade: PATOS DE MINAS

UF: MG

Telefone: 34 3825-1262

Fax:

Email: lopeseporto@hotmail.com

Ficha: 00343

Órgão: 02

PREFEITURA MUNICIPAL

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programatica: 10.302.1001.2024

SERVIÇOS/AÇÕES DE MANUT.ATIV. HOSP AMBUL

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 1.02

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Sub Fonte: 00

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019138	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO (CAIXA COM 50 UNIDADES)	C UN	16.0000	230.0000	3.680.0000

Especificação: MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - ATOXICA, HIPOALERGENICA, 100% POLIPROPILENO, NAO ESTERIL, NAO INFLAMAVEL, ISENTA DE FIBRA DE VIDRO, SEM LATEX, USO UNICO.

Valor Total: 3.680.00 (Tres mil, seiscentos e oitenta reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL "DARCI JOSÉ FERNANDES" PARA PREVENÇÃO DO "COVID-19", DEVIDO PANDEMIA ALARMANTE EM NOSSO TERRITÓRIO

JOAO CARLOS NOGUEIRA DE CASTIL
PREFEITO MUNICIPAL