

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1973/2020 N.A.F.:/2020 / 001350

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: 18/03/2020 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...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Número: 295
Endereço.: RUA PAULO DE FRONTIM Nº: 25 Bairro: VILA VIRGINIA CEP: 14.030-430
Cidade...: RIBEIRÃO PRETO - SP CNPJ...: 56.081.482/0001.06
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: 30-2-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$833.00
Oitocentos e trinta e tres reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES E ENFRENTAMENTO DE PANDEMIA ALARMANTE DO "COVID-19", EM TODO O TERRITÓRIO

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/308

Data: 18/03/2020 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 ...:824.661.38 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:833.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:823.828.38 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:833.00 : SALDO A LIQUIDAR :833.00
VALOR A LIQUIDAR :833.00

Data: 18/03/2020 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

BANCO: CONTA: R E C U R S O
Usuário: francyelle CHEQUE:

UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001350

Data: 18/03/2020

Emitida por adriana

Empenho: 001973 de 18/03/2020

Endereço: PRAÇA DOUTOR CASTILHO, 10 - CEP: 38750-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40 Inscrição Estadual:
compras@po.mg.gov.br

Tel / Fax: 3438111233

Número Processo: 000308 / 2020

Data: 18/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000309 / 2020

Finalidade: 000067 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS

Fornecedor: 000295 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ 56.081.482/0001-06

I.E.: 582.196.195.118

Contato: LEONARDO AUT FAZER NO BB

Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM, 25

Complemento: Não informado

CEP: 14030-430 Bairro: VILA VIRGINIA

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

UF: SP

Telefone: 16 997977784 16

Fax:

Email: dimebras@dimebrashospitalar.com.br

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: 09

Medicamentos

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	025395	SUXAMETONIO 500MG	C FR	20.0000	13.5000	270.0000
Especificação: SUXAMETONIO 500MG						
00002	008909	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 COM 20 ML SEM	C FR	50.0000	3.3000	165.0000
Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 COM 20 ML SEM						
00003	025396	MIDAZOLAM 50MG 10ML	C AP	100.0000	3.9800	398.0000
Especificação: MIDAZOLAM 50MG 10ML						

Valor Total: 833.00 (Oitocentos e trinta e tres reais.)

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES E ENFRENTAMENTO DE PANDEMIA ALARMANTE DO "COVID-19", EM TODO O TERRITÓRIO

JOAO CARLOS NOGUEIRA DE CASTIL
PREFEITO MUNICIPAL