

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1974/2020 N.A.F.:/2020 / 001351

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...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA Número: 651
Endereço.: RUA PARACATU N°: 1280 Bairro: BANDEIRANTES CEP: 36.047-040
Cidade...: JUIZ DE FORA - MG CNPJ...: 25.725.813/0001.70
Banco ...: 001 Agência ...: 24-8 Conta ...: 8.897-8-CC

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....7.211.00
Sete mil, duzentos e onze reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO E MATERIAIS HOSPITALAR 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 N°.: 2020/309

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 ...: .....823.828.38 : VALOR LIQUIDADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....7.211.00 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....816.617.38 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....7.211.00 : SALDO A LIQUIDAR : .....7.211.00
VALOR A LIQUIDAR : .....7.211.00

Data: 18/03/2020 Contador(a)/Contabilista:
RENATO JOSE BRAGA PACHECO
CRC: MG-093073/O-4 / CONTADOR

A liquidação N° 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: 001351

Data: 18/03/2020

Emitida por adriana

Empenho: 001974 de 18/03/2020

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: 000309 / 2020

Data: 18/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000310 / 2020

Finalidade: 000069 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Fornecedor: 000651 - EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA

CNPJ 25.725.813/0001-70

I.E.: 367.622784.00-42

Contato: LEONARDO

Endereço: RUA PARACATU, 1280

Complemento: Não informado

CEP: 36047-040 Bairro: BANDEIRANTES

Cidade: JUIZ DE FORA

UF: MG

Telefone: 34 988178494 32

Fax: 32 32243158

Email: equiparpedidos@gmail.com / equipar@powerline.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: 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	025397	MASCARA DE MICRONEBULIZAÇÃO	C UN	80.0000	8.6500	692.0000
Especificação: MASCARA DE MICRONEBULIZAÇÃO						
00002	018487	MASCARA DE VENTURI ADULTO	C UN	60.0000	28.9000	1.734.0000
Especificação: MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENIOTERAPIA COM SISTEMA DE "VENTURI".CONJUNTO CONTENDO: MÁSCARA FACIAL ALONGADA TAMANHO ADULTO, CONFECCIONADA EM VINIL MACIO E TRANSPARENTE, COM FORMATO ANATÔMICO SOB-O-QUEIXO, ASSEGURANDO CONFORTO E VISUALIZAÇÃO DA FACE DO PACIENTE E ANEL METÁLICO QUE PERMITE MELHOR AJUSTE À FACE DO PACIENTE. SISTEMA SEGURO E DE FÁCIL APLICAÇÃO. DILUIDORES CODIFICADOS EM SEIS CORES PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE 24%, 28%, 31%, 35%, 40%, 50%. INCLUI ADAPTADOR ACRÍLICO PARA ENTRADA DE NEBULIZAÇÃO DE ALTA PERFORMANCE, TUBO FLEXÍVEL PARA CONEXÃO DOS DILUIDORES, E TUBO DE OXIGÊNIO COM 2,10 DE COMPRIMENTO COM CONECTOR UNIVERSAL.						
00003	025398	EXTENSOR PARA OXIGÊNIO COM 2,00 METROS	C UN	200.0000	10.9000	2.180.0000
Especificação: EXTENSOR PARA OXIGÊNIO COM 2,00 METROS						
00004	000254	REANIMADOR MANUAL(AMBU)ADULTO	C UN	5.0000	365.0000	1.825.0000
Especificação: REANIMADOR MANUAL(AMBU)ADULTO TOTALMENTE AUTOCLAVAVEL, INCLUSIVE O RESERVATÓRIO DE OXIIGÊNIO - MARCA PROTEC						
00005	025400	FENTANIL 10ML	C AP	100.0000	7.8000	780.0000
Especificação: FENTANIL 10ML						

**Valor Total: 7.211.00 (Sete mil, duzentos e onze reais.)**

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

UF: MG  
Município: PRESIDENTE OLEGARIO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 001351

Data: 18/03/2020

Emitida por adriana

Empenho: 001974 de 18/03/2020

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: 000309 / 2020

Data: 18/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000310 / 2020

Finalidade: 000069 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Fornecedor: 000651 - EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA

CNPJ 25.725.813/0001-70

I.E.: 367.622784.00-42

Contato: LEONARDO

Endereço: RUA PARACATU, 1280

Complemento: Não informado

CEP: 36047-040 Bairro: BANDEIRANTES

Cidade: JUIZ DE FORA

UF: MG

Telefone: 34 988178494 32 Fax: 32 32243158

Email: equiparpedidos@gmail.com / equipar@powerline.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: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 1.02

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Sub Fonte: 00

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

JOAO CARLOS NOGUEIRA DE CASTIL  
PREFEITO MUNICIPAL