

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1975/2020 N.A.F.:/2020 / 001352

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: 000347

 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...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
 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 Nº: 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\$2.280.00
 Dois mil, duzentos e oitenta reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO 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 Nº.: 2020/310

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 ...:15.000.00 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:2.280.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:12.720.00 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:2.280.00 : SALDO A LIQUIDAR :2.280.00
VALOR A LIQUIDAR :2.280.00

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: 001352

Data: 18/03/2020

Emitida por adriana

Empenho: 001975 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: 000310 / 2020

Data: 18/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000311 / 2020

Finalidade: 000230 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PERMANENTE

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

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: 00347

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: 4.4.90.52.00

Equipamento e Material Permanente

Desdobramento: 99

Outros Materiais Permanentes

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	007560	ASPIRADOR CIRÚRGICO 05 LITROS	C UN	1.0000	2.280.0000	2.280.0000

Especificação: ASPIRADOR CIRÚRGICO 05 LITROS A 45 PLUS - MARCA OLIDEF

Valor Total: 2.280.00 (Dois mil, duzentos e oitenta reais.)

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO HOSPITALAR 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