

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3014/2020 N.A.F.:/2020 / 001889

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: 21/05/2020 Ficha: 000724

 Órgão.....: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL
 Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Classif. Orçamentária: 10.122.1002.1999 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
 Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso.....: 1.54.01 - EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0
 Tipo Despesa: 226 - MATERIAIS HOSPITALAR

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\$1.100.00
 Um mil e cem reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL NO ATENDIMENTO À PACIENTES SUSPEITOS DE COVID 19

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/473

Data: 21/05/2020 Ordenador da Despesa: _____
 LARA FERNANDES RODRIGUES
 CPF: 118.894.846-60 / SECRETARIA DE SAUDE

 Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:1.266.50 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:1.100.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:166.50 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:1.100.00 : SALDO A LIQUIDAR :1.100.00
VALOR A LIQUIDAR :1.100.00

Data: 21/05/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
 RENATO JOSE BRAGA PACHECO
 CRC: MG-093073/0-4 / 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:___/___/___
 LARA FERNANDES RODRIGUES : VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
 CPF: 118.894.846-60 : 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: 001889

Data: 21/05/2020

Emitida por adriana

Empenho: 003014 de 21/05/2020

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

C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3438111233

compras@po.mg.gov.br

Número Processo: 000473 / 2020

Data: 21/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000475 / 2020

Finalidade: 000069 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

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: 00724

Órgão: 02

PREFEITURA MUNICIPAL

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programatica: 10.122.1002.1999

ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 01

EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	025438	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12	C UN	10.0000	110.0000	1.100.0000

Especificação: SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12

Valor Total: 1.100.00 (Um mil e cem reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL NO ATENDIMENTO À PACIENTES SUSPEITOS DE COVID 19

JOAO CARLOS NOGUEIRA DE CASTIL
PREFEITO MUNICIPAL