

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 6496/2020 N.A.F.:/2020 / 003917

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: 09/11/2020 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: 400 - COVID-19

Credor...: FARMACIA POLARA LTDA-ME Número: 8850
Endereço.: PRÇ DR CASTILHO Nº: 354 Bairro: CENTRO CEP: 38.750-000
Cidade...: Presidente Olegário - MG CNPJ...: 08.336.390/0001.87
Banco ...: 001 Agência ...: 1333-1 Conta ...: 13.528-3-CC

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.504.00
Um mil, quinhentos e quatro reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO APARELHOS DE PRESSÃO DIGITAL PARA ATENDER A DEMANDA DO
HOSPITAL MUNICIPAL, PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADE DE INTERNAÇÃO, PARA
ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, SEM PRECISAR UTILIZAR O ESTETOSCÓPIO E
REDUZINDO

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1208

Data: 09/11/2020 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 ...:2.224.00 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:1.504.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:720.00 : VALOR LIQUIDO:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:1.504.00 : SALDO A LIQUIDAR :1.504.00
VALOR A LIQUIDAR :1.504.00

Data: 09/11/2020 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 refe-
re 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

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: 003917

Data: 09/11/2020

Emitida por adriana

Empenho: 006496 de 09/11/2020

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: 001208 / 2020

Data: 09/11/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001072 / 2020

Finalidade: 000069 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E OUTROS

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 008850 - FARMACIA POLARA LTDA-ME

CNPJ 08.336.390/0001-87

I.E.: 0010199020051

Contato:

Endereço: PRÇ DR CASTILHO, 354

Complemento:

CEP: 38750-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Presidente Olegário

UF: MG

Telefone: 3811 2129

Fax:

Email: farmaciapolara@hotmail.com

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	026030	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL DIGITAL, DE MESA, COM BRAÇADEIRA E BOLSA	C UN	8.0000	188.0000	1.504.0000

Especificação: APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL DIGITAL, DE MESA, COM BRAÇADEIRA E BOLSA

Valor Total: 1.504.00 (Um mil, quinhentos e quatro reais.)

AQUISIÇÃO APARELHOS DE PRESSÃO DIGITAL PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL, PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADE DE INTERNAÇÃO, PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, SEM PRECISAR UTILIZAR O ESTETOSCÓPIO E REDUZINDO O CONTATO COM O PACIENTE, ALÉM DE TORNAR O PROCEDIMNTO MAIS RÁPIDO

JOAO CARLOS NOGUEIRA DE CASTIL
PREFEITO MUNICIPAL