

UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000915 - Ordinária Data: 01/03/2021

Emitida por adriana

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: 000199 / 2021

Data: 01/03/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000199 / 2021

Finalidade: 000249 - MATERIAIS DE EPI'S

Objeto: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI

Fornecedor: 011788 - ARCEPATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME

CNPJ 12.461.122/0001-64 I.E.: 001.654181.00-60 Contato: CARLOS
Endereço: AVENIDA TRANCREDO NEVES, 1482 Complemento: Não informado
CEP: 38706-509 Bairro: ELDORADO Cidade: PATOSDEMINAS UF: MG
Telefone: 9963 61384 Fax: 34 38231384 Email: arcepatosdistribuidora@yahoo.com.br

Ficha: 00292
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.05.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.1002.1999 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00 Material, Bem ou Serviço p/Dist. Gratuita
Desdobramento: 99 Outros Material, Bem Serviço p/Dist. Grat
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	026306	MACACAO DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL C UN COMPOSTO POR 100% POLIPROPILENO NA GRAMATURA 50G/M², NÃO LAVÁVEL, NA COR BRANCA.		100.0000	37.0000	3.700.0000

Especificação: MACACAO DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL COMPOSTO POR 100% POLIPROPILENO NA GRAMATURA 50G/M², NÃO LAVÁVEL, NA COR BRANCA.

Valor Total: 3.700.00 (Tres mil e setecentos reais.)

AQUISIÇÃO DE VESTIMENTA PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUANDO EM TRANSPORTE DE PACIENTES COM COVID, PARA OUTRAS CIDADES DISTANTES, DEVIDO A SUPERLOTAÇÃO DOS LEITOS NA CIDADE DE PATOS DE MINAS QUE É A MAIS PRÓXIMA DESTE MUNICÍPIO.

*A FALTA DESTE "EPI" AOS PROFISSIONAIS, PODE COLOCA EM RISCO A VIDA DOS MESMOS DURANTE O TRANSPORTE, CORRENDO O RISCO DE SEREM CONTAMINADOS PELO VÍRUS

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1432/2021 N.A.F.:/2021 / 000915

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 01/03/2021 Ficha: 000291

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...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
 Fonte de Recurso.....: 1.54.01 - EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0
 Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: ARCEPATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME Número: 11788
 Endereço.: AVENIDA TRANCREDO NEVES Nº: 1482 Bairro: ELDORADO CEP: 38.706-509
 Cidade...: PATOSDEMINAS - MG CNPJ...: 12.461.122/0001.64
Banco ...: 001 Agência ...: 190-2 Conta ...: 53.465-X-CC

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.700.00
 Tres mil e setecentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE VESTIMENTA PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUANDO EM TRANSPORTE DE PACIENTES COM COVID, PARA OUTRAS CIDADES DISTANTES, DEVIDO A SUPERLOTAÇÃO DOS LEITOS NA CIDADE DE PATOS DE MINAS QUE É A MAIS PRÓXIMA D

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/199

Data: 01/03/2021 Ordenador da Despesa: _____
 DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA CAMBRAIA
 CPF: 078.531.636-14 / SECRETARIA DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:146.980.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:3.700.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:143.280.00 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:3.700.00 : SALDO A LIQUIDAR :3.700.00
VALOR A LIQUIDAR :3.700.00

Data: 01/03/2021 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: ___/___/___
 DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA CAMB: VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
 CPF: 078.531.636-14 : 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