



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por vanessab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 004194 - Ordinária

Data: 29/09/2021

Empenho: 006400 de 29/09/2021

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: 000069 / 2021 Número da ARP: 000123 / 2021 Cotação de Preços de origem: Cotação de
Data: 13/07/2021 Modalidade: Pregão Eletrônico Sequencial: 0040 / 2021
Data Entrega: 03/08/2021 08:59:00 Data Abertura: 03/08/2021 09:00:00 Abertura Propostas: 03/08/2021 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 038959 - BEATRIZ FLAVIANA DIAS LUCIANELI NUNES

CNPJ 35.841.830/0001-26

I.E.: 451.136.144.110

Contato:

Endereço: AV DJAIR JOSE MARQUES

Nr. 32-70

Compl.: Não informado

CEP: 15133-332

Bairro: RESIDENCIAL REGISSOL I

Cidade: MIRASSOL

UF: SP

Telefone: (17) 991967517

Fax:

Email: comercial@abnpapeis.com.br

Ficha: 00291

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: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 02

COVID-19 ATENÇÃO BÁSICA SAPS 23.129-0

Local de Entrega: RUA BARAO DO RIO BRANCO-255, CENTRO.

Periodicidade: Quinzenal

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 00167 | 003990 | PAPEL LENÇOL 50X50 | UN | 100.0000 | 5.9900 | 599.00 |

Especificação: PAPEL LENÇOL HOSPITALAR BRANCO, MEDINDO 50 X 50

Valor Total: 599.00 (Quinhentos e noventa e nove reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UBSs DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO AO COVID 19.
CONFORME REQUISIÇÃO 1285.

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 6400/2021 N.A.F.:/2021 / 004194

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: 29/09/2021 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.....: 1.54.02 - COVID-19 ATENÇÃO BÁSICA SAPS 23.129-0
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: BEATRIZ FLAVIANA DIAS LUCIANELI NUNES Número: 38959
Endereço.: AV DJAIR JOSE MARQUES Nº: 32-70 Bairro: RESIDENCIAL REG CEP: 15.133-332
Cidade...: MIRASSOL - SP CNPJ...: 35.841.830/0001.26
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: 42.203-7-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$599.00
Quinhentos e noventa e nove reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UBSs
DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO AO COVID 19.CONFORME REQUISIÇÃO 1285.

Tipo de Licitação ..: Pregão Eletrônico Processo Nº.: 2021/69

Data: 29/09/2021 Ordenador da Despesa: _____

VANESSA BEATRIZ BORGES QUEIROZ
CPF: 106.546.346-45 / SECRETARIA DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:6.954.74 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:599.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:6.355.74 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:599.00 : SALDO A LIQUIDAR :599.00
VALOR A LIQUIDAR :599.00

Data: 29/09/2021 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: _____

ANA PAULA DE ARAUJO
CPF: 109.528.796-62 / 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:___/___/___

VANESSA BEATRIZ BORGES QUEIROZ: VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
CPF: 106.546.346-45 : 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: _____
Usário: apa