



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por Lucianab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 004697 - Ordinária

Data: 25/10/2021

Empenho: 007142 de 25/10/2021

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: 000129 / 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: 035357 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ 12.889.035/0001-02

I.E.: 039/0157570

Contato: AGENCIA 8108-6

Endereço: RUA DOUTOR JOÃO CARUSO

Nr. 2115

Compl.: Não informado

CEP: 99706-250 Bairro: BAIRRO INDUSTRIAL

Cidade: ERECHIM

UF: RS

Telefone: (54) 3522-4273

Fax:

Email: vendas07@inovamed-rs.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
00138	001128	LUVAS DE PROCEDIMENTO MEDIA	UN	10.000.0000	0.3200	3.200.00

Especificação: LUVAS DE PROCEDIMENTO MEDIA

Valor Total: 3.200.00 (Tres mil e duzentos reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E URBANAS E PROTEÇÃO CONTRA O COVID 19.

CONFORME REQUISIÇÃO 1237/2021

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7142/2021 N.A.F.:/2021 / 004697

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: 25/10/2021 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...: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Número: 35357
 Endereço.: RUA DOUTOR JOÃO CARUSO Nº: 2115 Bairro: BAIRRO INDUSTRI CEP: 99.706-250
 Cidade...: ERECHIM - RS CNPJ..: 12.889.035/0001.02
Banco ...: 001 Agência ...: 132-5 Conta ...: 161.027-9-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.200.00
 Tres mil e duzentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E URBANAS E PROTEÇÃO CONTRA O COVID 19.CONFORME REQUISIÇÃO 1237/2021

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

Data: 25/10/2021 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 ...	.....25.724.94	:	VALOR LIQUIDADO ..	.....0.00
VALOR EMPENHADO ..	.....3.200.00	:	DESCONTO .....	.....0.00
SALDO ATUAL .....	.....22.524.94	:	VALOR LIQUIDO ...	.....0.00
TOTAL EMPENHADO ..	.....3.200.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....3.200.00
VALOR A LIQUIDAR :	.....3.200.00			

Data: 25/10/2021 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: _____
CONTA: _____
 Usuário: apa