



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por Lucianab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 005174 - Ordinária

Data: 17/11/2021

Empenho: 007658 de 17/11/2021

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: 000060 / 2021 Número da ARP: 000098 / 2021 Cotação de Preços de origem: Cotação de
Data: 07/06/2021 Modalidade: Pregão Eletrônico Sequencial: 0035 / 2021
Data Entrega: 18/06/2021 08:59:00 Data Abertura: 18/06/2021 09:00:00 Abertura Propostas: 18/06/2021 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLOGICO

Fornecedor: 037370 - CIRURGICA PATROCINIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ 08.297.473/0001-04 I.E.: 003395033.00-11 Contato: JÉSSICA
Endereço: AV HELENA MARQUES SILVEIRA Nr. 201 Compl.: Não informado
CEP: 38744-572 Bairro: MORADA DO SOL Cidade: PATROCINIO UF: MG
Telefone: 34 3831-4760 Fax: Email: contato@cirurgicapatrocinio.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
00072	004356	JALECO DESC. MANGA LONGA PTE C/10 UND	PC	110.0000	60.0000	6.600.00

Especificação: JALECO DESC. MANGA LONGA PTE C/10 UND GRAMATURA 40

Valor Total: 6.600.00 (Seis mil e seiscentos reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E URBANAS DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO DO COVID 19 EM ODONTOLOGIA.
CONFORME REQUISIÇÃO 1832/2021

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7658/2021 N.A.F.:/2021 / 005174

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: 17/11/2021 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...: CIRURGICA PATROCINIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI Número: 37370
Endereço.: AV HELENA MARQUES SILVEIRA Nº: 201 Bairro: MORADA DO SOL CEP: 38.744-572
Cidade...: PATROCINIO - MG CNPJ..: 08.297.473/0001.04
Banco ...: 001 Agência ...: 8681-9 Conta ...: 504-5-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$6.600.00
Seis mil e seiscentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E
URBANAS DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO DO COVID 19 EM ODONTOLOGIA.CONFORME
REQUISIÇÃO 1832/2021

Tipo de Licitação ...: Pregão Eletrônico Processo Nº.: 2021/60

Data: 17/11/2021 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 ...:41.067.43 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:6.600.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:34.467.43 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:6.600.00 : SALDO A LIQUIDAR :6.600.00
VALOR A LIQUIDAR :6.600.00

Data: 17/11/2021 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 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:
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