



UF: MG  
Município: PRESIDENTE OLEGARIO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1  
Emitida por Lucianab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 005179 - Ordinária

Data: 17/11/2021

Empenho: 007663 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: 000069 / 2021 Número da ARP: 000139 / 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: 038951 - PIZANI EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI

CNPJ 19.611.064/0001-57

I.E.: 90653836-99

Contato:

Endereço: AV TUIUTI

Nr. 4640

Compl.: SALA 02

CEP: 87043-720

Bairro: JARDIM COLINA VERDE

Cidade: MARINGA

UF: PR

Telefone: 4431232264

Fax:

Email: comercial@pizanilta.com

Ficha: 00291

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: 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
00027	024430	AVENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGA GRAMATURA 20	UN	500.0000	1.4000	700.00

Especificação: AVENTAL DESCARTÁVEL SEM MANGA GRAMATURA 20

**Valor Total: 700.00** (Setecentos reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E URBANAS DESSE MUNICIPIO NA  
PREVENÇÃO DO COVID 19 .  
CONFORME REQUISIÇÃO 1818/2021

-----  
RHENYS DA SILVA CAMBRAIA  
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7663/2021 N.A.F.:/2021 / 005179

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...: PIZANI EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI Número: 38951
Endereço.: AV TUIUTI Nº: 4640 Bairro: JARDIM COLINA V CEP: 87.043-720
Cidade...: MARINGA - PR CNPJ..: 19.611.064/0001.57
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: 117.350-2-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....700.00
Setecentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E
URBANAS DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO DO COVID 19 .CONFORME REQUISIÇÃO
1818/2021

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

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 ...: .....23.471.03 : VALOR LIQUIDADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....700.00 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....22.771.03 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....700.00 : SALDO A LIQUIDAR : .....700.00
VALOR A LIQUIDAR : .....700.00

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