



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por Lucianab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 005183 - Ordinária

Data: 17/11/2021

Empenho: 007667 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: 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	200.0000	5.9900	1.198.00

Especificação: PAPEL LENÇOL HOSPITALAR BRANCO, MEDINDO 50 X 50

Valor Total: 1.198.00 (Um mil, cento e noventa e oito reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E URBANAS DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO DO COVID 19 .
CONFORME REQUISIÇÃO 1836/2021

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7667/2021 N.A.F.:/2021 / 005183

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...: 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\$1.198.00
Um mil, cento e noventa e oito reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE CONSUMO PARA MANUTENÇÃO DAS UBSs RURAIS E
URBANAS DESSE MUNICIPIO NA PREVENÇÃO DO COVID 19 .CONFORME REQUISIÇÃO
1836/2021

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 ...:9.182.03 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:1.198.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:7.984.03 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:1.198.00 : SALDO A LIQUIDAR :1.198.00
VALOR A LIQUIDAR :1.198.00

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