



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por vanessab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 005221 - Ordinária

Data: 17/11/2021

Empenho: 007675 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: 000128 / 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: 034632 - HIGOR DA SILVA CANEDO CPF 12746516624

CNPJ 28.915.430/0001-52

I.E.: 3065460.00-58

Contato: HIGOR

Endereço: RUA VIRGILIO BORGES

Nr. 34

Compl.: LOJA 02

CEP: 38700-066 Bairro: CENTRO

Cidade: PATOS DE MINAS

UF: MG

Telefone: 3438232117

Fax:

Email: batutadistribuidora@terra.com.br/higorsilvacanedo@hotmail.

Ficha: 00491

Órgão: 02

PREFEITURA MUNICIPAL

Unidade: 02.06

SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Sub-Unidade: 02.06.04

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Funcional Programatica: 08.244.0801.2997

MANUT ATIVIDADES FUNDO MUN.ASSIT.SOCIA

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 2.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 01

AUX.FIN. COVID-19 LC 173,I SAÚDE/ASSIST.

Local de Entrega: Conforme descrito em NAF

Periodicidade: Quinzenal

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00147	019138	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO (CAIXA COM 50 UNIDADES)	CX	30.0000	6.9900	209.70

Especificação: MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - ATOXICA, HIPOALERGENICA, 100% POLIPROPILENO, NAO ESTERIL, NAO INFLAMAVEL, ISENTA DE FIBRA DE VIDRO, SEM LATEX, USO UNICO. CAIXA COM 50 UNIDADES.

Valor Total: 209.70 (Duzentos e nove reais e setenta centavos.)

AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA PROTEÇÃO DAS ESQUIPES DA ASSISTENCIA SOCIAL NA PREVENÇÃO AO COVID-19.
CONFORME OFICIO 57-2021.

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7675/2021 N.A.F.:/2021 / 005221

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: 000491

 Órgão.....: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL
 Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 SubUnidade.....: 02.06.04 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Classif. Orçamentária: 08.244.0801.2997 - MANUT ATIVIDADES FUNDO MUN.ASSIT.SOCIAL
 Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
 Fonte de Recurso.....: 2.61.01 - AUX.FIN. COVID-19 LC 173,I SAÚDE/ASSIST.
 Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: HIGOR DA SILVA CANEDO CPF 12746516624 Número: 34632
 Endereço.: RUA VIRGILIO BORGES Nº: 34 Bairro: CENTRO CEP: 38.700-066
 Cidade...: PATOS DE MINAS - MG CNPJ..: 28.915.430/0001.52
Banco ...: 756 Agência ...: 4033-9 Conta ...: 14.601-3-PJ

Pela presente fica empenhada a importância de R\$209.70
 Duzentos e nove reais e setenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA PROTEÇÃO DAS ESQUIPES DA ASSISTENCIA SOCIAL
 NA PREVENÇÃO AO COVID-19.CONFORME OFICIO 57-2021.

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

Data: 17/11/2021 Ordenador da Despesa: _____
 RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
 CPF: 034.826.756-86 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	:500.00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	:0.00
VALOR EMPENHADO ..	:209.70	:	DESCONTO	:0.00
SALDO ATUAL	:290.30	:	VALOR LIQUIDO ...:	:0.00
TOTAL EMPENHADO ..	:209.70	:	SALDO A LIQUIDAR :	:209.70
VALOR A LIQUIDAR :	:209.70	:		

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 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:___/___/___
 GUILHERME ALVES E SILVA : VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
 CPF: 083.902.036-85 : 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

BANCO: _____ **CONTA:** _____ **CHEQUE:** _____
 Usuário: apa