



UF: MG  
Município: PRESIDENTE OLEGARIO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1  
Emitida por adriana

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 001176 - Ordinária

Data: 16/02/2022

Empenho: 001590 de 16/02/2022

Endereço: PRAÇA DOUTOR CASTILHO, 10 - CEP: 38750-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3438111233

compras@po.mg.gov.br

Número Processo: **000045 / 2021** Número da ARP: 000085 / 2021 **Cotação de Preços de origem:** Cotação de  
Data: 26/04/2021 Modalidade: Pregão Eletrônico Sequencial: 0027 / 2021  
Data Entrega: 12/05/2021 09:00:00 Data Abertura: 12/05/2021 09:01:00 Abertura Propostas: 12/05/2021 09:10:00  
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E MATERIAIS DE LIMPEZA  
LEVE PARA ATENDER ÀS SECRETARIAS DESTES MUNICÍPIO.

Fornecedor: **000239 - PRESENTES E CIA LTDA**

CNPJ 03.896.408/0001-81

I.E.: 53408816100

Contato: Renato

Endereço: Rua FELISBERTO FONSECA

Nr. 333

Compl.: Não informado

CEP: 38750-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Presidente Olegário

UF: MG

Telefone: 343811 2215

Fax:

Email: admrenatim@hotmail.com

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: 07

Gêneros de Alimentação

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 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Periodicidade: Quinzenal

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00013	007495	BALAS SORTIDAS MACIA	KG	15.0000	6.4000	96.00

Especificação: BALAS SORTIDAS MACIA

**Valor Total: 96.00** (Noventa e seis reais.)

AQUISIÇÃO DE BALAS PARA SEREM DISTRIBUÍDAS EM AÇÃO SOCIAL DE PREVENÇÃO AO COVID-19 DURANTE VACINAÇÃO DE CRIANÇAS NESTE MUNICÍPIO - REFERENTE A REQUISIÇÃO Nº173/2022

-----  
RHENYS DA SILVA CAMBRAIA  
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1590/2022 N.A.F.:/2022 / 001176

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2022 Tipo: Ordinário Data: 16/02/2022 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...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.54.02 - COVID-19 ATENÇÃO BÁSICA SAPS 23.129-0
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: PRESENTES E CIA LTDA Número: 239
Endereço.: Rua FELISBERTO FONSECA N°: 333 Bairro: CENTRO CEP: 38.750-000
Cidade...: Presidente Olegário - MG CNPJ...: 03.896.408/0001.81
Banco ...: 001 Agência ...: 1333-1 Conta ...: 22.604-1-CC

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....96.00
Noventa e seis reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE BALAS PARA SEREM DISTRIBUÍDAS EM AÇÃO SOCIAL DE PREVENÇÃO
AO COVID-19 DURANTE VACINAÇÃO DE CRIANÇAS NESTE MUNICIPIO - REFERENTE A
REQUISIÇÃO N°173/2022

Tipo de Licitação ...: Pregão Eletrônico Processo N°.: 2021/45

Data: 16/02/2022 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 ...: .....178.000.00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....96.00 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....177.904.00 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....96.00 : SALDO A LIQUIDAR : .....96.00
VALOR A LIQUIDAR : .....96.00

Data: 16/02/2022 Contador(a)/Contabilista:
RENATO JOSE BRAGA PACHECO
CRC: MG-093073/O-4 / CONTADOR

A liquidação N° 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

BANCO: CONTA: R E C U R S O
Usário: apa CHEQUE: