



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por Lucianab

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001177 - Ordinária

Data: 16/02/2022

Empenho: 001591 de 16/02/2022

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: 000134 / 2021 Número da ARP: 000207 / 2021 Cotação de Preços de origem: Cotação de
Data: 01/12/2021 Modalidade: Pregão Eletrônico Sequencial: 0075 / 2021
Data Entrega: 14/12/2021 09:00:00 Data Abertura: 14/12/2021 09:00:00 Abertura Propostas: 14/12/2021 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
Objeto: REGISTRO DE PREÇO DESTINADA A FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA, AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS E OUTROS

Fornecedor: 037843 - ISRAEL E ISRAEL LTDA

CNPJ 23.407.794/0001-08 I.E.: 051555942.00-00 Contato: (37) 3431-4223
Endereço: RUA PADRE DOMINGOS Nr. 117 Compl.: Não informado
CEP: 38900-000 Bairro: CERRADO Cidade: BAMBUÍ UF: MG
Telefone: (37)3431- Fax: Email: supermercadoisrael@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: 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 SEVERINO MENDES-400, PLANALTO

Periodicidade: Quinzenal

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00006	010635	COPO DESCARTAVEL REFORÇADO 200ML C/100UN	PC	9.0000	3.8800	34.92

Especificação: COPO DESCARTAVEL REFORÇADO 200ML C/100UN

Valor Total: 34.92 (Trinta e quatro reais e noventa e dois centavos.)

AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTAVEIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO
CONFORME REQUISIÇÃO 184/2022

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1591/2022 N.A.F.:/2022 / 001177

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...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.54.02 - COVID-19 ATENÇÃO BÁSICA SAPS 23.129-0
Tipo Despesa: 299 - Outros Materiais de

Credor...: ISRAEL E ISRAEL LTDA Número: 37843
Endereço.: RUA PADRE DOMINGOS Nº: 117 Bairro: CERRADO CEP: 38.900-000
Cidade...: BAMBUÍ - MG CNPJ..: 23.407.794/0001.08
Banco ...: 001 Agência ...: 522-3 Conta ...: 11.525-8-PJ

Pela presente fica empenhada a importância de R\$34.92
Trinta e quatro reais e noventa e dois centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE COPOS DESCARTAVEIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIOCONFORME REQUISIÇÃO 184/2022

Tipo de Licitação ..: Pregão Eletrônico Processo Nº.: 2021/134

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 ...:177.904.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:34.92 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:177.869.08 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:34.92 : SALDO A LIQUIDAR :34.92
VALOR A LIQUIDAR :34.92

Data: 16/02/2022 Contador(a)/Contabilista:
RENATO JOSE BRAGA PACHECO
CRC: MG-093073/0-4 / 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:___/___/___
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: