



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por adriana

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000504 - Ordinária

Data: 11/01/2022

Empenho: 000610 de 11/01/2022

Endereço: PRAÇA DOUTOR CASTILHO, 10 - CEP: 38750-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40 Inscrição Estadual:
compras@po.mg.gov.br

Tel / Fax: 3438111233

Número Processo: 000022 / 2021 Número da ARP: 000048 / 2021 Cotação de Preços de origem: Cotação de
Data: 08/03/2021 Modalidade: Pregão Eletrônico Sequencial: 0013 / 2021
Data Entrega: 12/04/2021 09:10:00 Data Abertura: 12/04/2021 09:00:00 Abertura Propostas: 12/04/2021 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO A FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA UTILIZAÇÃO NOS LEITOS DO COVID-19.

Fornecedor: 038382 - VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA

CNPJ 11.308.834/0001-85 I.E.: 00149013600.86 Contato: (31) 3486-2403
Endereço: AV JOSE CANDIDO DA SILVEIRA Nr. 2100 Compl.: Salas 13,15,17,18,19,36
CEP: 31035-536 Bairro: HORTO FLORESTAL Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: (31) 3309-2272 Fax: Email: licit@vidabiotecnologia.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: 34 Material Laboratorial
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 01 EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0

Local de Entrega: Hospital Municipa Darci José Fernandes

Periodicidade: Mensal

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|--|---------|------------|----------------|-------------|
| 00002 | 026404 | KIT DE TESTE RÁPIDO ANTÍGENO SWAB - SARS-CoV-2 (IMUNOCROMATOLOGRAFIA COM OURO COLOIDAL) | UN | 1.000,0000 | 17,5000 | 17.500,00 |

Especificação: KIT DE TESTE RÁPIDO ANTÍGENO SWAB - SARS-CoV-2 (IMUNOCROMATOLOGRAFIA COM OURO COLOIDAL)

Marca: FABRICAÇÃO PROPRIA - MODELO COVID-19 AG SE RAPIDO

Valor Total: 17.500,00 (Dezessete mil e quinhentos reais.)

AQUISIÇÃO DE TESTES PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICÍPIO

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 610/2022 N.A.F.:/2022 / 000504

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

Orcamento de: 2022 Tipo: Ordinário Data: 11/01/2022 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...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.54.01 - EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0
Tipo Despesa: 400 - COVID-19

Credor...: VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA Número: 38382
Endereço.: AV JOSE CANDIDO DA SILVEIR N°: 2100 Bairro: HORTO FLORESTAL CEP: 31.035-536
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 11.308.834/0001.85
Banco ...: 001 Agência ...: 1614-4 Conta ...: 20.510-9-

Pela presente fica empenhada a importância de R\$17.500,00
Dezessete mil e quinhentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE TESTES PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO

Tipo de Licitação ...: Pregão Eletrônico Processo N°.: 2021/22

Data: 11/01/2022 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 ...:213.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:17.500,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:195.500,00 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:17.500,00 : SALDO A LIQUIDAR :17.500,00
VALOR A LIQUIDAR :17.500,00

Data: 11/01/2022 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 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: