

	Prefeitura Municipal de Delfinópolis			NOTA DE EMPENHO	
	Praça Manoel Leite Lemos 115 - Delfinópolis/MG Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251020 CNPJ: 17.894.064/0001-86			0001433	

DATA EMPENHO 02/04/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 5/2020	Nº AF/CI 0059738	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.08.05.10.302.1006.03.2.046.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 286/0
----------------------------	------------------	-------------------------------	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista	EXERCÍCIO: 2020
---	--------------	----------------------------------	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%
---	--

ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS	PROGRAMA: 1006	AMPL/QUALIFIC. DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO
UNIDADE: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV 2.046	SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMB
SUBUNIDADE: 05 FMS - SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	Material de Consumo
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	SUBELEMENTO 3.3.90.30.22.00	Material de Limpeza e Produção de Higieneização

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: MEDICINAL FARMACIA DE MANIPULAÇÃO E HOMEOPATIA EIRELI -MI	CÓDIGO: 089715	CNPJ/CPF: 24.571.521/0001-67
---	-------------------	---------------------------------

ENDEREÇO: RUA GUILHERME GAMBETA, 563,	BAIRRO: CENTRO	CEP: 37.993-000
--	-------------------	--------------------

CIDADE: CAPETINGA	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
----------------------	-----------	-----------	------	---------------------

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____ Assinatura: Elisa Campos
CPF: 088.548.496-07
RG: 16.061.883 MG
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Delfinópolis/MG

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	63	GL	D	ALCOOL GEL 70° - GALÃO DE 5 LITROS		120,00	0,00	0,00	7.560,00

VALOR DOS PRODUTOS: 7.560,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 7.560,00
------------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	------------------------------

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DE ALCOOL GEL NECESSARIO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DIANTE DA PANDEMIA DO COVID-19, E DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL Nº011 DE 16 DE MARÇO DE 2020, A SER PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Joao Batista Machado

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 02/04/2020	INICIAL OU SALDO: 246.247,96	EMPENHADO: 7.560,00	SALDO DISPONÍVEL: 238.687,96	Contadora: <u>Beatriz Serrat Ataíde de Fari</u>
------------------------------------	---------------------------------	------------------------	---------------------------------	--

A liquidação 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 execução do serviço.

Data: 02/04/2020 Resp. liquidação: Hugo Lemos Vaz Silva
Controlador Interno
CPF: 116.205.176-04

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Delfinópolis.

Faça a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Nome do responsável: _____
Documento de identidade: _____
Dados bancários - Banco: Agência: Conta: _____

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: AGUEDA BATISTA NOGUEIRA MIZAE
--------	----------	-----------	------------	--