

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7264/2021-002

NAF: 2021 / 002673

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: 09/11/2021 Ficha: 000995

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.0030.2220 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 027 - Material Hospitalar

Credor...: INMED HOSPITALAR EIRELI Número: 8090
Endereço.: AVENIDA DAS ACACIAS Nº: S/N Bairro: RESIDENCIAL PAI CEP: 75.345-000
Cidade...: ABADIA DE GOIAS - GO CNPJ...: 34.551.834/0001.07
Banco: 104 Agência ...: 942-0 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$977,50
Novecentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DURANTE PANDEMIA DE CORONAVIRUS CONFORME PROCESSO 64/2021.

Licitação.: Pregão 2021/30 Processo Nº.: 2021/64
Data: 09/11/2021 Ordenador da Despesa:
CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:10.474,50 : VALOR LIQUIDADADO ..:726,46
VALOR EMPENHADO ..:977,50 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:9.497,00 : VALOR LIQUIDO:726,46
TOTAL EMPENHADO ..:977,50 : SALDO A LIQUIDAR ..:0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:726,46
Data: 09/11/2021 Contador(a)/Contabilista: Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação Nº 002, no valor R\$726,46, 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.

Nota Fiscal Nº: 399 Série: 1
Data: 15/12/2021 Assinatura:
Data p/ Pagto: 15/12/2021 CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/12/2021 Assinatura:
CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$726,46 ,Setecentos e vinte e seis reais e quarenta e seis centavos.....
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
BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 19716-5 - FMS - PROG CH.: DATA: / /
Usuário: ALINE

UF: MG
 Município: URUANA DE MINAS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002673 / 0002 - Ordinária Data: 15/12/2021

Emitida por ALINE
 Empenho: 007264 de 09/11/2021

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO
 C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENT0
 prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000064 / 2021

Cotação de

Data: 27/07/2021

Modalidade: Pregão

Sequencial: 0030 / 2021

Data Entrega: 10/08/2021 08:00:00

Data Abertura: 10/08/2021 08:00:00

Abertura Propostas: 10/08/2021 08:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E DE FISIOTERAPIA, BEM COMO MEDICAMENTOS INJETÁVEIS.

Fornecedor: 008090 - INMED HOSPITALAR EIRELI

CNPJ 34.551.834/0001-07

I.E.:

Contato:

Endereço: AVENIDA DAS ACACIAS

Nr. S/N

Compl.: QUADRA01 LOTE 26

CEP: 75345-000

Bairro: RESIDENCIAL PAINEIRAS

Cidade: ABADIA DE GOIAS

UF: GO

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00995

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.11.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.0030.2220

AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.55

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Sub Fonte: 00

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00042	025158	GELCO Nº 22	UN	64,3030	1,8500	118,9605
Especificação:						
00043	025159	GELCO Nº 24	UN	100,0000	1,8500	185,0000
Especificação:						
00045	032034	SCALP Nº 21	UN	300,0000	0,4000	120,0000
Especificação:						
00046	032035	SCALP Nº 23	UN	300,0000	0,4000	120,0000
Especificação:						
00047	032036	SCALP Nº 25	UN	300,0000	0,4000	120,0000
Especificação:						
00064	007436	AGULHA 13x4,5	CX	5,0000	12,5000	62,5000
Especificação:						

Valor Total: 726,46 (Setecentos e vinte e seis reais e quarenta e seis centavos.)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1470-2
Conta corrente 19718-5 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2838 AV. INDEPENDENCIA, URB GOIANIA
Conta corrente (com DV) 150789
CNPJ 34.551.834/0001-07
Nome favorecido INMED HOSPITALAR EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.601
Valor 4.005,46
Destinação 0
Data transferência 16/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 419BAC6FA8765594

Assinada por JE677696 DIEGO O ROCHA 16/12/2021 07:49:07
JE689306 CLEITON S MONTEIRO 16/12/2021 07:58:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.