



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Lorenzo Zandonade, 840 - Vila Betanea - Venda Nova Do Imigrante - ES - CEP.: 29.375-000  
CNPJ: 14.744.834/0001-16 Telefone: (28) 3546-2286

### Autorização de Empenho - Saúde Nº 000060/2021

9/3/2021

|                   |                                                |                 |                                        |
|-------------------|------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|
| <b>Órgão</b>      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                  | <b>Processo</b> | 001867/2020                            |
| <b>Origem</b>     | Pregão Presencial Nº 000036/2020               | <b>Termo</b>    | 000048/2020                            |
| <b>Dotação</b>    | 006003.1030100132.037.33903000000.12110000000  | <b>Ficha</b>    | 00032-1211000000 - MATERIAL DE CONSUMO |
| <b>Fornecedor</b> | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PROD.HOSPITALARES LTDA | <b>CNPJ</b>     | 35.997.345/0001-46                     |
| <b>Setor</b>      | UNIDADES DE SAUDE I                            | <b>Telefone</b> | (27)3229-1000                          |

| Item  | Lote  | Código   | Especificação                         | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|-------|----------|---------------------------------------|---------|------------|----------|-------------|
| 00001 | 00037 | 00027960 | ÁLCOOL ETÍLICO 70º INPM (70% EM PESO) | UND     | 200,000    | 4,950    | 990,00      |

**Total Geral:** 990,00

#### SMS

Aquisição de Álcool líquido para uso nos atendimentos referentes a Covid-19 realizados nas Unidades de Saúde do município O Álcool é utilizado na limpeza e higienização de consultórios, aparelhos médicos, locais de espera, dentre outras finalidades relacionadas, visando a diminuição da contaminação desses locais por cepas do vírus da Covid-19

GED PROCESSO 817/2021 PROTOCOLO 2303/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**  
**FUNDO DE SAÚDE DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**  
**ESPIRITO SANTO**  
**14.744.834/0001-16**  
**NOTA DE EMPENHO Nº 0000433/2021**

**O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.**

**Exercício : 2021**

**Ficha : 0000032**

**Processo : 0001867/2020**

**Despesa:**

**Tipo: Ordinário**

**Data : 10/03/2021**

**Valor : 990,00**

Órgão : 006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 003 - SAÚDE - CONVENIO SUS  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0013 - ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2.037 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - SUS  
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

**Favorecido : 701 - HOSPIDROGAS COMERCIO PROD.HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ/CPF :35.997.345/0001-46**

**Bairro : CRISTOVAO COLOMBO**

**Cidade :VILA VELHA**

**Endereço : ALCINDO GUANABARA**

**UF :ESPIRITO SANTO**

**Telefone Fixo:2732291000**

**Celular:**

**PIS PASEP :**

**Histórico :** Aquisição de Alcool Etílico 70 para uso nos atendimentos referentes a Covid-19 realizados nos usuários do SUS que são atendidos nas Unidades de Saúde do município, A aquisição visa proteger os profissionais de saúde que atuam em contato direto com pacientes suspeitos e com confirmação de Covid-19, Conforme PP 36/2020, Termo 48/2020, AE 60/2021 e NF. GED PROCESSO 816/2021 PROTOCOLO 2303/2021

**Subelemento: 33903036000 - MATERIAL HOSPITALAR**

**Saldo Anterior**

**167.158,92**

**Despesa Empenhada**

**990,00**

**Saldo Disponível**

**166.168,92**

**(novecentos e noventa reais )**

**L I C I T A Ç Ã O**

**Número/Ano Licitação: 0000036/2020**

**Modalidade : PREGÃO PRESENCIAL**

**Número/Ano Processo Adm: 0001867/2020**

**Classificação : Registro de Preços**

**Centro de Custo**

**Código Nome**

**Valor**

**30 CONSULTORIO MEDICO**

**990,00**

**Total**

**990,00**

**L A N Ç A M E N T O !**

| Nº                                                              | Débito                                          | Valor  | Crédito                                          | Valor  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------|--------|
| <b>Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes</b> |                                                 |        |                                                  |        |
| O 1                                                             | 522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS              | 990,00 | 622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR      | 990,00 |
| O 1                                                             | 622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL               | 990,00 | 622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR               | 990,00 |
| C 1                                                             | 821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER | 990,00 | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 990,00 |
| C 1                                                             | 822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN    | 990,00 | 822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN     | 990,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

**VENDA NOVA DO IMIGRANTE, 10 de março de 2021**

Cintia Dias Siqueira Dioscanio  
Contadora CRC 20.609/0  
CPF: 131.777.187-76

João Paulo Gomes Leite  
Contador CRC 018269/O  
CPF: 110.110.187-30

João Paulo Schettino Mineti  
Prefeito Municipal  
CPF: 09..838.827-05



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Av. Lorenzo Zandonade, 840 - Vila Betanea - Venda Nova Do Imigrante - ES - CEP.: 29.375-000  
CNPJ: 14.744.834/0001-16 Telefone: (28) 3546-2286

### Autorização de Fornecimento/Execução (Saúde) Nº 000060/2021

10/3/2021

|                         |                                                                                |                           |                                        |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| <b>Órgão</b>            | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                                                  | <b>Processo</b>           | 001867/2020                            |
| <b>Origem</b>           | Pregão Presencial Nº 000036/2020                                               | <b>Termo</b>              | 000048/2020                            |
| <b>Dotação</b>          | 006003.1030100132.037.33903000000.12110000000                                  | <b>Ficha</b>              | 00032-1211000000 - MATERIAL DE CONSUMO |
| <b>Fornecedor</b>       | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PROD.HOSPITALARES LTDA                                 | <b>CNPJ</b>               | 35.997.345/0001-46                     |
| <b>Endereço</b>         | RUA ALAN KARDEC, 467 - DIVINO ESPIRITO SANTO - VILA VELHA - ES - CEP: 29107240 | <b>Telefone</b>           | (27)3229-1000                          |
| <b>Setor</b>            | UNIDADES DE SAUDE I                                                            | <b>Prazo</b>              | 5 Dia(s)                               |
| <b>Local de Entrega</b> | DA DIVISA, 19 - VILA BETANEA - VENDA NOVA DO IMIGRANTE - ES                    | <b>Horário de Entrega</b> | 08:00 às 16:00hs                       |

| Item               | Lote  | Código   | Especificação                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total   |
|--------------------|-------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|---------------|
| 00001              | 00037 | 00027960 | ALCOOL ETILICO 70º INPM (70% EM PESO) Aplicação: indicado para uso hospitalar e farmacêutico. Registro na ANVISA como medicamento de notificação simplificada. Apresentação 1000ml. Embalado conforme normas da ANVISA. - VIC PHARMA - ÁLCOOL 70% | UND     | 200,000    | 4,9500   | 990,00        |
| <b>Total Geral</b> |       |          |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |            |          | <b>990,00</b> |

#### SMS

Aquisição de Álcool líquido para uso nos atendimentos referentes a Covid-19 realizados nas Unidades de Saúde do município O Álcool é utilizado na limpeza e higienização de consultórios, aparelhos médicos, locais de espera, dentre outras finalidades relacionadas, visando a diminuição da contaminação desses locais por cepas do vírus da Covid-19

GED PROCESSO 817/2021 PROTOCOLO 2303/2021

#### OBS:

- A contratada deverá emitir a Nota Fiscal com os dados informados no cabeçalho;
- A Nota Fiscal deverá vir acompanhada de cópia desta Autorização ou preenchida com o Número da Autorização;
- O pagamento da Nota Fiscal se dará em até 15 dias após a entrega/conclusão do(s) item(s) especificado(s) na Autorização e verificação da regularidade fiscal das CNDS: FGTS, INSS e MUNICIPAL do Município de Venda Nova do Imigrante.

**Detalha OB**G337141317226682027  
14/06/2021 13:41:54

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
UG/Gestão 00000000001  
Relação 10012121009

**Ordem bancária**

|                       |                                             |                            |                       |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Número OB             | 16878                                       | Sequencial OB              | 0                     |
| Ordem bancária        | 10012121009                                 | Tipo de pagamento          | Pgto Credito em Conta |
| Valor R\$             | 990,00                                      | Data débito                | 10.06.2021            |
| Agência débito        | 3696-X                                      | Conta corrente             | 12473-7               |
| Remessa               | 14840                                       | Data remessa               | 10.06.2021            |
| Situação OB           | Liberada                                    | Data estado                | 11.06.2021            |
| Data limite liberação | 17.06.2021                                  | Data murchação OB          | 05.06.2022            |
| Destinatário          | HOSPIDROGAS COMERCIO PROD.HOSPITALARES LTDA | Situação débito            | Contabilizado         |
| Tipo pessoa           | CNPJ                                        |                            |                       |
| Observação            |                                             | Identificador destinatário | 35997345000146        |

**Dados Conta**

|                      |                |                |       |
|----------------------|----------------|----------------|-------|
| Tipo conta           | Conta Corrente |                |       |
| Banco destino        | 1              |                |       |
| Dependência original | 3130           | Conta original | 20559 |
| Dependência atual    | 3130           | Conta atual    | 20559 |

Transação efetuada com sucesso por: JD259264 JOAO PAULO SCHETTIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088