

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3934/2020-001

NAF: 2020 / 000952

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 07/07/2020 Ficha: 000933

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.0030.2106 - EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 00250 - ENFRENTAMENTO DO COV

Credor...: A & C COMÉR, IMPORT, EXPORT E REPRES. DE PROD. MÉDIC Número: 8405
Endereço.: RUA CORUMBÁ N°: 346 Bairro: CARLOS PRATES CEP: 30.710-280
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 08.051.684/0001.62
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.238,00
Um mil, duzentos e trinta e oito reais.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESTINADOS AS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME LICITAÇÃO 028/2020. RESOLUÇÃO 7.097/2020.

Licitação.: 2020/12

Processo N°.: 2020/28

Data: 07/07/2020

Ordenador da Despesa:

WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: .....53.427,99 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....1.238,00
VALOR EMPENHADO ..: .....1.238,00 : DESCONTO ..: .....0,00
SALDO ATUAL ..: .....52.189,99 : VALOR LIQUIDO ..: .....1.238,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....1.238,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....1.238,00

Data: 07/07/2020

Contador(a)/Contabilista:

Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....1.238,00, 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.

Nota Fiscal N°: 10708 Série: 1

Data: 27/07/2020 Assinatura:

WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 27/07/2020 Assinatura:

WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.238,00 ,Um mil, duzentos e trinta e oito reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

/ / /
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 28285-5 - RESOLUÇÃO CH.: DATA: / /
Usuário: MEIRE



**IMPLAMINAS**  
PRODUTOS HOSPITALARES

A & C COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
Rua Corumba, 346, Carlos Prates - Belo Horizonte / MG - CEP: 30710-280  
CNPJ: 08.051.684/0001-62 - IE: 0010108720098

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA 1  
**000.010.708**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
3120 0708 0516 8400 0162 5500 1000 0107 0810 2141 6044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131203751967812 20/07/2020 09:55:44</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>001.010.872/0098</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.051.684/0001-62</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE URUANA DE MINAS</b>		<b>01.609.942/0001-34</b>	<b>20/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>AV BRASILIA, 450</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CRUZEIRO</b>	CEP <b>38630-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICIPIO <b>URUANA DE MINAS</b>	UF <b>MG</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	<b>000010708/001 19/08/2020 1.238,00</b>
--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS <b>1.238,00</b>	VALOR ICMS <b>222,84</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.238,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.238,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	
PFF-2	MASCARA FACIAL ANATOMICA C/ CLIP NASAL UN UN Lote=20032401 Fab=01/05/2020 Val=31/05/2023 Qtd=200	63079010	000	5102	UN	200	6,19	1.238,00	1.238,00	222,84	18,00	

*Recebido em  
21/07/20*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DA NAF: 000952 DATA: 07/07/2020 DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL AG: 1229-7 C.C: 114401-4 REPRESENTANTE: 004 PV A-001.955	



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

3034

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
Número da NAF: 000952 Data: 07/07/2020

Emitida por MEIRE

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: 000028 / 2020 Cotação de Preços de origem:  
Data: 04/07/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0012 / 2020  
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços  
Objeto: AQUISIÇÃO FUTURA DE INSUMOS (MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MATERIAL LABORATORIAL) PARA USO NO COMBATE AO COVID 19, EM ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CONVALES.

Fornecedor: 008405 - A & C COMÉR, IMPORT, EXPORT E REPRES. DE PROD. MÉDICO HOSP  
CNPJ 08.051.684/0001-62 I.E.: Contato:  
Endereço: RUA CORUMBÁ Nr. 346 Compl.: Não informado  
CEP: 30710-280 Bairro: CARLOS PRATES Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG  
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00933  
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
Unidade: 02.11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Sub-Unidade: 02.11.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional Programatica: 10.305.0030.2106 EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS  
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo  
Desdobramento: 99 Outros Materiais de Consumo  
Fonte de Recurso: 1.55 Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde  
Sub Fonte: 00 Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

#### NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00022	020246	MASCARA PARA RESPIRADOR Nº 95 PFF2	UN	200,0000	6,1900	1.238,0000

Especificação:

**Valor Total: 1.238,00** (Um mil, duzentos e trinta e oito reais.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESTINADOS AS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME LICITAÇÃO 028/2020.



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	URUANA DE MINAS
Agência	1470-2
Conta corrente	28285-5

**Creditado**

---

Nome	A&C COM E REPRES PROD MED
Agência	1229-7
Conta corrente	114401-4
Valor	1.238,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8138242 EDUARDO DE SOUZA FERREIRA
	JD837506 WEVERTON PEREIRA CA

---

30/07/2020 08:22:01
30/07/2020 08:38:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD837506 WEVERTON PEREIRA CA.