

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 5319/2020-001

NAF: 2020 / 001353

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: 14/09/2020 Ficha: 000893

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.0028.2181 - ATEND. ESPECIALIZADO/AÇÕES PRONTO ATENDI
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...: JLM DISTRIBUIDORA EIRELI-ME Número: 7726
Endereço.: RUA JOÃO ALVES Nº: 98 Bairro: CENTRO CEP: 38.779-000
Cidade...: BRASILÂNDIA DE MINAS - MG CNPJ...: 27.343.602/0001.06
Banco ...: 104 Agência ...: 1818- Conta ...: 3086-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....9.616,12
Nove mil, seiscentos e dezesseis reais e doze centavos.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR DESTINADOS A SEREM
USADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19,
CONF.RESOLUÇÃO 6.822/2019 E LICITAÇÃO 041/2020 PREGÃO 020/2020.

Licitação.: 2020/20 Processo Nº.: 2020/41

Data: 14/09/2020 Ordenador da Despesa: [Assinatura]
WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....28.087,02 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....9.616,12
VALOR EMPENHADO ..: .....9.616,12 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....18.470,90 : VALOR LIQUIDO .....: .....9.616,12
TOTAL EMPENHADO ..: .....9.616,12 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....9.616,12

Data: 14/09/2020 Contador(a)/Contabilista: [Assinatura]
Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....9.616,12, da despesa a que se refe-
re 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: 1157 Série: 1
Data: 07/10/2020 Assinatura: [Assinatura]
WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 07/10/2020 Assinatura: [Assinatura]
WEVERTON PEREIRA CARDOSO
CPF: 111.049.696-61 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$ .....9.616,12 ,Nove mil, seiscentos e
dezesseis reais e doze centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 27768-1 - RESOLUÇÃO CH.: DATA: / /
Usuário: MEIRE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JLM DISTRIBUIDORA EIRELI**

RUA JOAO ALVES, 098 - B  
CENTRO - 38779-000  
BRASILANDIA DE MINAS - MG Fone/Fax: 3835612262

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.157  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1027 3436 0200 0106 5500 1000 0011 5710 3256 2323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203849820422 - 06/10/2020 11:14:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5403 - VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA TERCEIROS ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029334330031

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.343.602/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE URUANA DE MINAS

CNPJ / CPF

01.609.942/0001-34

DATA DA EMISSÃO

06/10/2020

ENDEREÇO

AV BRASÍLIA, 450

BAIRRO / DISTRITO

CRUZEIRO

CEP

38630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2020

MUNICÍPIO

URUANA DE MINAS

UF

MG

FONE / FAX

3836789090

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
Venc. 06/11/2020  
Valor R\$ 9.616,12

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLC. ICMST ST	VALOR DO ICMST SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PFCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.616,12
VALOR DO FRETTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.799,59	0,00	9.616,12

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

Rua Jo o Rodrigues Alves n 85

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000135	ATADURA DE CREPOM 10 CM X 4 5 M C/12	30059090	0500	5403	UN	1.313,0000	0,4500	590,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000188	COMPRESSA DE GAZE 7 5 X 7 5 C/500	30059090	0500	5403	UN	232,0000	8,4900	1.969,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000783	EQUIPO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL	90183190	0500	5403	UN	1.500,0000	1,2300	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000433	ESFIGNOMANOMETRO ADULTO	90189092	0102	5102	UN	20,0000	82,0000	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000926	NYLON 0 0 C/ AG CX 24	30061010	0500	5403	CX	4,0000	32,7900	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000927	NYLON 1 0 C/ AG CX 24	30061010	0500	5403	CX	4,0000	32,7000	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000555	NYLON 2 0 C/ AGCX 24	30061020	0102	5102	CX	4,0000	32,7900	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000497	NYLON 3 0 C/ AGULHA CX 24	30061010	0102	5102	CX	4,0000	32,7900	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000928	NYLON 4 0 C/ AG CX/24	30061010	0500	5403	CX	4,0000	32,7900	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000929	NYLON 5 0 C/ AG CX/24	30061020	0500	5403	CX	4,0000	32,7900	131,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000930	PA P ECG	90181100	0500	5403	UN	3,0000	900,0000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000152	SORO RINGUER LACTATO 500ML CX/24	30049099	0500	5403	UN	1,0000	83,9900	83,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte -NAE: 001353 - S/C/00B CREDIPINHO AG: 3135 CC: 16.448-8.-/---Trib.Aprox.RS: 586,09 Federal e 1.213,57 Estadual Fonte: IBPT empresmetro.co.02C353-Idor Aproximado dos Tributos - RS 1.799,59

RESERVADO AO FISCO

*eliton 21/10/2020*

09.10.



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

5319

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por MEIRE

Número da NAF: 001353

Data: 14/09/2020

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

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000041 / 2020 Cotação de  
 Data: 04/08/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0020 / 2020  
 Data Entrega: 17/08/2020 10:30:00 Data Abertura: 17/08/2020 10:30:00 Abertura Propostas: 17/08/2020 10:30:00  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
 Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 007726 - JLM DISTRIBUIDORA EIRELI-ME  
 CNPJ 27.343.602/0001-06 I.E.: Contato:  
 Endereço: RUA JOÃO ALVES Nr. 98 Compl.: LOJA  
 CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO Cidade: BRASILÂNDIA DE MINAS UF: MG  
 Telefone: (38)3562-2694 Fax: Email: jlcarvalhomartins@yahoo.cm.br

Ficha: 00893  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.11.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Funcional Programática: 10.302.0028.2181 ATEND. ESPECIALIZADO/AÇÕES PRONTO ATENDI  
 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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00017	030600	ATADURA 10 CM 13X4,5	UN	1.313,0000	0,4500	590,8500
Especificação:						
00041	030620	COMPRESSAS GASES/500	UN	232,0000	8,4900	1.969,6800
Especificação:						
00047	030624	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERALUN		1.500,0000	1,2300	1.845,0000
Especificação:						
00050	030626	ESFIGMOMANOMETRO	UN	20,0000	82,0000	1.640,0000
Especificação:						
00066	030634	FIO NYLON 0-0 CX C/24 U	CX	4,0000	32,7900	131,1600
Especificação:						
00067	001925	FIO NYLON 1-0 CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	4,0000	32,7000	130,8000
Especificação:						
00068	001893	FIO NYLON 2-0 CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	4,0000	32,7900	131,1600
Especificação:						
00069	001894	FIO NYLON 3-0 CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	4,0000	32,7900	131,1600
Especificação:						
00070	001895	FIO NYLON 4-0 CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	4,0000	32,7900	131,1600
Especificação:						
00071	001929	FIO NYLON 5-0 CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	4,0000	32,7900	131,1600
Especificação:						
00115	030655	PÁ PARA ECG	UN	3,0000	900,0000	2.700,0000



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

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

Número da NAF: 001353

Data: 14/09/2020

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: 000041 / 2020

Data: 04/08/2020 Modalidade: Pregão

Cotação de

Data Entrega: 17/08/2020 10:30:00

Data Abertura: 17/08/2020 10:30:00

Sequencial: 0020 / 2020

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Abertura Propostas: 17/08/2020 10:30:00

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 007726 - JLM DISTRIBUIDORA EIRELI-ME

CNPJ 27.343.602/0001-06

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA JOÃO ALVES

Nr. 98

Compl.: LOJA

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BRASILÂNDIA DE MINAS

UF: MG

Telefone: (38)3562-2694

Fax:

Email: jlcarvalhomartins@yahoo.cm.br

Ficha: 00893

Órgão: 02

Unidade: 02.11

Sub-Unidade: 02.11.02

Funcional Programática: 10.302.0028.2181

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 35

Fonte de Recurso: 1.55

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ATEND. ESPECIALIZADO/AÇÕES PRONTO ATENDI

Material de Consumo

Material Hospitalar

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

**NÚMERO DO EMPENHO:**

Especificação:

00124 030662 RINGER LACTATO CX

UN

1,0000

83,9900

83,9900

**Valor Total:**

**9.616,12** (Nove mil, seiscentos e dezesseis reais e doze centavos.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR DESTINADOS A SEREM USADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONF.RESOLUÇÃO 6.822/2019 E LICITAÇÃO 041/2020 PREGÃO 020/2020.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1470-2  
Conta corrente 27768-1 URUANA DE MINAS

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1818 JOAO PINHEIRO  
Conta corrente (com DV) 30869  
CNPJ 27.343.602/0001-06  
Nome favorecido JLM DISTRIBUIDORA EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.901  
Valor 9.616,12  
Data transferência 09/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FF028164AD00A168

Assinada por J8138242 EDUARDO DE SOUZA FERREIRA  
JD837506 WEVERTON PEREIRA CA

09/10/2020 12:28:27  
09/10/2020 12:35:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD837506 WEVERTON PEREIRA CA.