

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6116/2021-001 NAF: 2021 / 002129

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: 28/09/2021 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 N°: 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\$887,50
 Oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO, CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 7.447 DE 23/03/21 PROCESSO 64/2021.

Licitação.: Pregão 2021/30 Processo N°.: 2021/64

Data: 28/09/2021 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 ...	.....2.021,18	:	VALOR LIQUIDADADO ..	.....887,50
VALOR EMPENHADO ..	.....887,50	:	DESCONTO .....	.....0,00
SALDO ATUAL .....	.....1.133,68	:	VALOR LIQUIDO .....	.....887,50
TOTAL EMPENHADO ..	.....887,50	:	SALDO A LIQUIDAR ..	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....887,50			

Data: 28/09/2021 Contador(a)/Contabilista: _____

Carlos Lacerda Viana Valadares
 CRC: 62.565 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$887,50, 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°: 371 Série: 1

Data: 04/11/2021 Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 04/11/2021

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
 CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 04/11/2021 Assinatura: _____

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
 CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$887,50 ,Oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta 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.: 29459-4 - RESOLUÇÃO CH.: DATA: / /



INMED HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26
 PAINEIRAS I ABADIA DE GOIAS
 75345000
 Fone/Fax: (062) 3503-1835 () -

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída 1
 2 - Entrada 1
 No. 000.000.371
 SÉRIE 1
 Folha: 1 / 1

GO
 CNPJ
 34.551.834/0001-07

Nat. da Operação
 VENDAS
 Insc. Estadual
 10.770.766-7

CHAVE DE ACESSO
52-2110-34-551.834-0001-07-55-001-000.000.371-137-500.037-3
 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
 20/10/2021 - 15:41:48

152214501774920

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA DE MINAS
 Endereço
 AV BRASILIA N.450
 Município
 URUANA DE MINAS
 FONE/FAX
 (038)3678-9090
 UF
 MG
 Inscricao Estadual
 ISENT0
 Cep
 38630-000
 Bairro/Distrito
 CENTRO
 Data da Emissao
 20/10/2021
 Data da Saída
 20/10/2021
 Hora da Saída
 15:57:35

Base de Calculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Calculo do Icms Substituicao	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituicao	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 887,50
Valor do Fret	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 887,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 Razão Social
 TRANSPORTE PROPIO
 Endereço
 AV DAS ACACIAS SN QD01 LT26
 Quantidade
 0
 Espécie
 CAIXA
 Numeração
 375 - 1
 UF
 GO
 UF
 GO
 CNPJ/CPF
 34.551.834/0001-07
 Inscricao Estadual
 Inscrição Estadual
 Peso Líquido
 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	ESON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc. Nor.	Vlr. Icms	ALIQ IPI
2211	# AGUA P/AUTOCLAVE 5LTS	VICPHARMA 63012	30/08/2022	30039099	101	6102		UND	2	31,00		R\$ 62,00	0,00	0,00	0
1098	# AGULHA DESC 40X12 C/100	SOLIDOR 965/KS.	30/06/2023	90183219	101	6102		CX	2	13,00		R\$ 26,00	0,00	0,00	0
2474	# ALCOOL IODADO 1LT	VICPHARMA 630533	30/12/2022	29051100	101	6102		FR	5	26,00		R\$ 130,00	0,00	0,00	0
1055	# CATETER INTRAVENOSO N.20	DESCARPACK	Indeterminada	90183999	101	6102		UND	20	1,85		R\$ 37,00	0,00	0,00	0
86	# CATETER INTRAVENOSO N.24 C/50	B.D	Indeterminada	90183929	101	6102		CX	1	92,50		R\$ 92,50	0,00	0,00	0
908	# COLETOR PERF. CORTANTE 13LTS	RAVA 800521	30/06/2024	39289030	101	6102		UND	10	11,00		R\$ 110,00	0,00	0,00	0
171	# LUVA PROCEDIMENTO G C/100	DESCARPACK	Indeterminada	40151900	101	6102		CX	5	70,00		R\$ 350,00	0,00	0,00	0
1300	# SCALP N.23 C/100	SOLIDOR 639866	30/04/2024	90183999	101	6102		CX	2	40,00		R\$ 80,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS
 Val Aprox dos Tributos R\$ 216,30 (24,37%) Fonte: IBPT
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 30,09 CORRESP. ALIQUOTA DE 3,39% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.
 Banco Bradesco AG 2838 C/C 15078-9
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo o SIMPLES NA
 ICMS e IPI, LEI FEDERAL N.123-D 14/2006.
 00019-JAREAS WEIBER Chave do Pedido: 000375

RESERVADO AO FISCO

Reserva

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

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 002129 - Ordinária Data: 28/09/2021

Emitida por ALINE
Empenho: 006116 de 28/09/2021

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: 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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00021	032018	ALCOOL IODADO 1 LITRO	UN	5,0000	26,0000	130,0000
Especificação:						
00039	011647	LUVA PROCEDIMENTO G	CX	5,0000	70,0000	350,0000
Especificação:						
00041	025157	GELCO Nº 20	UN	20,0000	1,8500	37,0000
Especificação:						
00043	025159	GELCO Nº 24	UN	50,0000	1,8500	92,5000
Especificação:						
00046	032035	SCALP Nº 23	UN	200,0000	0,4000	80,0000
Especificação:						
00053	032038	AGULHA 40 X 12	UN	200,0000	0,1300	26,0000
Especificação:						
00054	032039	AGUA DE AUTOCLAVE/ 5 LITROS	UN	2,0000	31,0000	62,0000
Especificação:						
00056	001885	DESCARPARK 13 LITROS	UN	10,0000	11,0000	110,0000
Especificação:						

Valor Total: 887,50 (Oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 7.447 DE 23/03/21 PROCESSO 64/2021.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1470-2
Conta corrente 29459-4 URUANA DE MINAS

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 110.502
Valor 887,50
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FB1C15F8AB427FA1

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	05/11/2021 09:57:33
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	05/11/2021 09:57:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.
