

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6118/2021-001

NAF: 2021 / 002133

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...: GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI Número: 8988
Endereço.: RUA 19 N°: 1251 Bairro: FORMOSINHA CEP: 73.813-290
Cidade...: FORMOSA - GO CNPJ...: 35.231.609/0001.56
Banco ...: 001 Agência ...: 1330-7 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$709,00
Setecentos e nove reais.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE, CONFORME RESOLUÇÃO SES/MG 7.447 DE 23/03/2021 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 ...:	3.882,01	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	709,00
VALOR EMPENHADO ..:	709,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	3.173,01	:	VALOR LIQUIDO	709,00
TOTAL EMPENHADO ..:	709,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..:	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	709,00	:		

Data: 28/09/2021

Contador(a)/Contabilista: _____

Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$709,00, 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°: 74 Série: 1

Data: 05/10/2021 Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 05/10/2021

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO

CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 05/10/2021 Assinatura: _____

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO

CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$709,00 ,Setecentos e nove reais.....
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: / /

Usuário: ALINE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE DAUDE / URUANA DE	VLR TOTAL NOTA R\$ 709,00	NF-e Nº 74 SÉRIE: 1
---------------------	---	---	------------------------------	--

 GR HOSPITALAR RUA 19 QUADRA 105, 1251 - FORMOSINHA FORMOSA - GO CEP: 73813-290 6133592686	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 74 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5221 0935 2316 0900 0156 5500 1000 0000 7410 0001 1251 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214443148032 30/09/2021 10:25:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107938553	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 35.231.609/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE DAUDE / URUANA DE MINAS		14.369.724/0001-11	30/09/2021 10:25:59
ENDEREÇO AV. BRASILIA, 450	BAIRRO / DISTRITO CRUZEIRO	CEP 38630-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO URUANA DE MINAS	FONE / FAX 3836341090	UF MG	HORA ENTRADA / SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURAS

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 709,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 709,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO


DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
5052	HIPOCLORITO DE SODIO 2.5 SODA CLORADA GALAO	28289011	400	6102	UN	5	69,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
5166	SERINGA 10 ML	90183119	400	6102	UN	200	0,8200	164,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
5164	SERINGA 3 ML	90183119	400	6102	UN	200	0,5000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
5165	SERINGA DE 5 ML	90183119	400	6102	UN	200	0,5000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: GCOMWEB PDV

Emitido por: ERP GCOMWEB - www.gcomweb.com.br - (61) 3021-1525

Impresso em: 30/09/2021 10:25:38

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .REFERENTE AQUISICAO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DESTINREFERENTE AQUISICAO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAUDE, CONFORME RESOLUCAO SES/MG 7.447 DE 23/03/2021 PROCESSO 64/2021.,DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA: 3264 6 C/C.: 90130 X OU SANTANDER COD 033 AGENCIA: 3678 C/C.: 130050571.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

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

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 002133 - Ordinária Data: 28/09/2021

Emitida por ALINE
Empenho: 006118 de 28/09/2021

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: 008988 - GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI

CNPJ 35.231.609/0001-56 I.E.: Contato:
Endereço: RUA 19 Nr. 1251 Compl.: QUADRA 105
CEP: 73813-290 Bairro: FORMOSINHA Cidade: FORMOSA 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 Programática: 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
00048	000092	SERINGA 3ML	UN	200,0000	0,5000	100,0000
Especificação:						
00049	000093	SERINGA 5 ML	UN	200,0000	0,5000	100,0000
Especificação:						
00050	001905	SERINGA 10 ML	UN	200,0000	0,8200	164,0000
Especificação:						
00058	032041	HIPOCLORITO 2%	GL	5,0000	69,0000	345,0000
Especificação:						

Valor Total: 709,00 (Setecentos e nove reais.)

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GR H SERVICOS EIRELI
Agência 3264-6
Conta corrente 90130-X
Valor 709,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE677696 DIEGO O ROCHA 07/10/2021 09:49:15
JE689306 CLEITON S MONTEIRO 07/10/2021 10:25:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.