

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6284/2021-001

NAF: 2021 / 002150

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: 06/10/2021 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...: MARA LÚCIA CAMPOREZ-ME Número: 1078
Endereço.: RUA PROFESSOR OLIMPIO GONZ Nº: 58 Bairro: BARROCA CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 65.193.492/0001.24
Banco ...: 001 Agência ...: 508-8 Conta ...: 36685-4

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.078,00
Um mil e setenta e oito reais.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE BALAS DE OXIGÊNIO DESTINADO AO CONSUMO DURANTE ENFRENTAMENTO DA COVID-19 CONF.RESOLUÇÃO SES7.447 DE 23/03/2021 E PROCESSO LICITATORIO 056/2021.

Licitação.: Pregão 2021/29 Processo Nº.: 2021/56
Data: 06/10/2021 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 ...: .....5.084,00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....1.078,00
VALOR EMPENHADO ..: .....1.078,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....4.006,00 : VALOR LIQUIDO ..: .....1.078,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....1.078,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: .....1.078,00

Data: 06/10/2021 Contador(a)/Contabilista: Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....1.078,00, 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 Nº: 3363 Série: 001
Data: 25/10/2021 Assinatura: CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
Data p/ Pagto: 25/10/2021 CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 25/10/2021 Assinatura: CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.078,00 ,Um mil e setenta e oito reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

RECURSO
BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 29459-4 - RESOLUÇÃO CH.: DATA: / /
Usuário: ALINE

Recebemos de MARA LUCIA CAMPOREZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emitida em 18/10/2021 no valor de

R\$ 1.078,00

NF-e  
Nº 000.003.363  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS (107)



**MARA LUCIA CAMPOREZ**  
RUA PROFESSOR OLIMPIO  
GONZAGA, 58 - BARROCA - UNAI -  
MG - CEP: 38616-062  
Fone: (38)3676-1494

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.363  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1065 1934 9200 0124 5500 1000 0033 6318 5278 2742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214389523773 18/10/2021 15:45:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7042082660061

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

65.193.492/0001-24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS (107)

CNPJ / CPF

01.609.942/0001-34

DATA DA EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

AV. BRASILIA, 450

BAIRRO / DISTRITO

URUANA DE MINAS

CEP

38630-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO

URUANA DE MINAS

UF

MG

TELEFONE / FAX

(38)3678-9091

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:45:49

**FATURA**

Tipo de Pagamento: Crédito Loja

Valor do Pagamento: R\$ 1.078,00

**DUPLICATAS**

Parc:001 Valor: R\$ 1.078,00

Vencimento: 25/10/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	339,03 (31,45 %)	1.078,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2=Frete por conta de Terceiros				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
178/1	OXIGENIO MEDICINAL 1M3	28044000	0102	5102	UNID	7,000	154,0000	0,00	1.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voce pagou aproximadamente de tributos:

Federal R\$ 144,99, Estadual R\$ 194,04, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 339,03 NAF 2150 -

RESERVADO AO FISCO

Fonte: IBPT

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

Emitida por ALINE

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 002150 - Ordinária Data: 06/10/2021

Empenho: 006284 de 06/10/2021

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: 000056 / 2021

Cotação de

Data: 08/07/2021 Modalidade: Pregão

Sequencial: 0029 / 2021

Data Entrega: 21/07/2021 13:00:00

Data Abertura: 21/07/2021 13:00:00

Abertura Propostas: 21/07/2021 13:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: FORNECIMENTO DE FORMA PARCELADA DE OXIGÊNIO MEDICINAL E REGULADORES DE OXIGÊNIO

Fornecedor: 001078 - MARA LÚCIA CAMPOREZ-ME

CNPJ 65.193.492/0001-24

I.E.: 7042082660061

Contato:

Endereço: RUA PROFESSOR OLIMPIO GONZAGA

Nr. 58

Compl.: Não informado

CEP: 38610-000 Bairro: BARROCA

Cidade: UNAI

UF: MG

Telefone: 3836761494

Fax:

Email: noroesteoxigenio@hotmailcom

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
00001	031978	OXIGÊNIO MEDICINAL 01 M <sup>3</sup>	UN	7,0000	154,0000	1.078,0000

Especificação:

Valor Total: 1.078,00 (Um mil e setenta e oito reais.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE BALAS DE OXIGÊNIO DESTINADO AO CONSUMO DURANTE ENFRENTAMENTO DA COVID-19  
 CONF.RESOLUÇÃO SES7.447 DE 23/03/2021 E PROCESSO LICITATORIO 056/2021.



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome MARA LUCIA CAMPOREZ ME  
Agência 508-8  
Conta corrente 36685-4  
Valor 3.368,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	08/11/2021 13:25:22
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	08/11/2021 14:02:14

Transação efetuada com sucesso

---

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.