

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6349/2021-001 NAF: 2021 / 002215

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: 08/10/2021 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.....: 2.55.00 - 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\$1.496,00
Um mil, quatrocentos e noventa e seis reais.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO DURANTE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 RESOLUÇÃO 7.447 DE 23/03/21 PROCESSO LICITATORIO 64/2021.

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

Data: 08/10/2021 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 ...:7.487,00 : VALOR LIQUIDADO ...:1.496,00
VALOR EMPENHADO ...:1.496,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:5.991,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.496,00
TOTAL EMPENHADO ...:1.496,00 : SALDO A LIQUIDAR ...:0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:1.496,00

Data: 08/10/2021 Contador(a)/Contabilista:
Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$1.496,00, 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°: 372 Série: 1

Data: 09/11/2021 Assinatura:
Data p/ Pagto: 09/11/2021 CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 09/11/2021 Assinatura:
CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$1.496,00 ,Um mil, quatrocentos e noventa e seis 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.: 29459-4 - RESOLUÇÃO CH.: DATA: / /
Usuário: ALINE

INMED HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA DAS ACACIAS, SN OD.1 LT.26
 PAINEIRAS I ABADIA DE GOIAS
 75345000 GO
 Fone/Fax: (062) 3503-1835 () -
 Nat. da Operação
 VENDAS

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída 1
 2 - Entrada

CHAVE DE ACESSO
52-2110-34-551-834/0001-07-55-001-000.000.372.137-600.037-4
 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
 152214501776392 20/10/2021 - 15:41:48

INSC. ESTADUAL
 10.770.766-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 34.551.834/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA DE MINAS
 Endereço
 AV BRASILIA N.450 CENTRO
 Município
 URUANA DE MINAS MG
 Fone/Fax
 (038)3678-9090
 UF
 MG
 Inscrição Estadual
 ISENTO
 Cep
 38630-000
 Data da Emissão
 20/10/2021
 Data da Saída
 20/10/2021
 Hora da Saída
 15:58:44

CALCULO DO IMPOSTO		Valor do Icms		Valor do Icms Substituição		VLR ICMS DESONERADO		Valor Total dos Produtos	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		0,00		R\$ 1.496,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Outras Despesas/Acessorios		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		0		R\$ 1.496,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social
 TRANSPORTE PROPIO
 Endereço
 AV DAS ACACIAS SN OD01 LT26
 Quantidade
 12
 Espécie
 CAIXA

Frete por Conta
 0-Frete/Remet(CIF)
 Município
 ABADIA DE GOIAS
 Marca

Placa do Veículo
 RBO 7C40
 UF
 GO
 UF
 GO
 Inscrição Estadual
 .
 Peso Líquido
 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CS/ONGFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nbr.	Vir.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
218	# SORO GLICO-FISIOLOGICO 500ML C/24	EQUIPLEX 2111962	07/04/2023	30049099	101 6102		CX	3	110,00		R\$ 330,00	0,00	0,00	0,00	0
2214	# SORO GLICOSADO 5% 250ML SF C/40	EUROFARMA 50041	30/06/2023	30049099	101 6102		UND	4	154,00		R\$ 616,00	0,00	0,00	0,00	0
1548	# SORO GLICOSADO 5% 500ML SF C/24	EQUIPLEX 2014040	15/07/2022	30049099	101 6102		CX	1	110,00		R\$ 110,00	0,00	0,00	0,00	0
1548	# SORO GLICOSADO 5% 500ML SF C/24	EQUIPLEX 326576	30/06/2022	30049099	101 6102		CX	4	110,00		R\$ 440,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS
 Val Aprox dos Tributos R\$ 400,19 (26,75%) Fonte: IBPT
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 50,71 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: 000376

RESERVADO AO FISCO

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

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por ALINE

Número da NAF: 002215 - Ordinária

Data: 08/10/2021

Empenho: 006349 de 08/10/2021

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: 2.55

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
00144	021168	SORO GLICOSADO 500 ML	CX	5,0000	110,0000	550,0000
Especificação:						
00145	032096	SORO GLICOSADO 250 ML	CX	4,0000	154,0000	616,0000
Especificação:						
00148	032098	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500 ML	CX	3,0000	110,0000	330,0000
Especificação:						

Valor Total: 1.496,00 (Um mil, quatrocentos e noventa e seis reais.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO DURANTE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 RESOLUÇÃO 7.447 DE 23/03/21 PROCESSO LICITATORIO 64/2021.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1470-2
Conta corrente 29459-4 URUANÁ 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 111.703
Valor 1.496,00
Destinação 0
Data transferência 17/11/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 03E437FF6473F8B2

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	17/11/2021 09:44:02
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	17/11/2021 09:53:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.