

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6508/2021-001

NAF: 2021 / 002390

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: 19/10/2021 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 Nº: 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\$3.480,00
Tres mil, quatrocentos e oitenta reais.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DURANTE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19, RESOLUÇÃO SES/MG 7.447/21 E PROCESSO 64/2021.

Licitação.: Pregão 2021/30 Processo Nº.: 2021/64
Data: 19/10/2021 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 ...:3.480,00 : VALOR LIQUIDADO :3.480,00
VALOR EMPENHADO :3.480,00 : DESCONTO :0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO :3.480,00
TOTAL EMPENHADO :3.480,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :3.480,00

Data: 19/10/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação Nº 001, no valor R\$3.480,00, 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: 368 Série: 1

Data: 04/11/2021 Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 04/11/2021 CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Faça 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\$3.480,00 ,Tres mil, quatrocentos e oitenta 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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada 1

CHAVE DE ACESSO
52-2110-34.551.834/0001-07-55-001-000.000.368.137-200.036-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora
152214501774930

Protocolo de Autorização de Uso
20/10/2021 - 15:41:48

INMED HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA DAS ACACIAS, SN QD.1 LT.26
PAINÉIRAS I
75345000
Fone/Fax: (062) 3503-1835 () -

GO

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA DE MINAS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA DE MINAS

Endereço
AV BRASILIA N.450

Município
URUANA DE MINAS

FATURA
À VISTA

UF
MG

Inscrição Estadual
ISENTO

Cep
38630-000

UF
MG

Fone/Fax
(038)3678-9090

Bairro/Distrito
CENTRO

CNPJ
34.551.834/0001-07

Insc. Est. do Subst. Tributário

Ins. Estadual
10.770.766-7

Nat. da Operação
VENDAS

Controle do Fisco

Barra de código de barras

FUNDO MUNICIPAL		CNPJ/CPF	Data da Emissão	
231	01.609.942/0001-34		20/10/2021	
Bairro/Distrito		Cep	Data da Saída	
CENTRO		38630-000	20/10/2021	
UF		Inscrição Estadual	Hora da Saída	
MG	ISENTO		15:52:12	

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 3.480,00
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Valor Total da Nota	R\$ 3.480,00
Base de Cálculo do Icms Substituição		Valor do Icms Substituição	VLR ICMS DESONERADO		
R\$ 0,00		R\$ 0,00	0,00		
Outras Despesas/Acessórios		Valor do IPI	0		
R\$ 0,00					

Razão Social	TRANSPORTE PROPIO	Frete por Conta	0-Frete/Remet(CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
AV DAS ACACIAS SN QD01 LT26		Município	ABADIA DE GOIAS		RBO 7C40	GO	34.551.834/0001-07
Quantidade	4	Espeçie	CAIXA	Numeração	372 -	UF	Inscrição Estadual
						GO	
							Peso Líquido
							0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM SH	CSONCFOP	PM C	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V:TOTAL	Bc Nbr.	Vir. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1815	# CATETER INTRAVENOSO N.18 C/50	SOLIDOR PAA0185	28/02/2024	90183929	101 6102		CX	4	95,00		R\$ 380,00	0,00	0,00	0,00	0
1055	# CATETER INTRAVENOSO N.20	DESCARPACK	Indeterminada	90183999	101 6102		UND	100	1,85		R\$ 185,00	0,00	0,00	0,00	0
784	# CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	SOLIDOR 564789	30/06/2023	90183929	101 6102		CX	1	185,00		R\$ 185,00	0,00	0,00	0,00	0
1270	# CATETER INTRAVENOSO N.24 C/50	SOLIDOR PAA0161	31/12/2023	90183929	101 6102		CX	4	92,50		R\$ 370,00	0,00	0,00	0,00	0
908	# COLETOR PERF. CORTANTE 13LTS	RAVA	Indeterminada	39269030	101 6102		UND	50	11,00		R\$ 550,00	0,00	0,00	0,00	0
643	# COLETOR PERF. CORTANTE 7LTS	DESCARBOX	Indeterminada	39269030	101 6102		UND	100	6,30		R\$ 630,00	0,00	0,00	0,00	0
171	# LUVAS PROCEDIMENTO G C/100	DESCARPACK	Indeterminada	40151900	101 6102		CX	10	70,00		R\$ 700,00	0,00	0,00	0,00	0
1938	# SCALP N.21 C/100	SOLIDOR 600045	30/08/2024	90183999	101 6102		CX	4	40,00		R\$ 160,00	0,00	0,00	0,00	0
1300	# SCALP N.23 C/100	SOLIDOR 658966	30/04/2024	90183999	101 6102		CX	4	40,00		R\$ 160,00	0,00	0,00	0,00	0
1939	# SCALP N.25 C/100	SOLIDOR 6004970	30/07/2024	90183999	101 6102		CX	4	40,00		R\$ 160,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

Val Aprox dos Tributos R\$ 810,72 (23,30%) Fonte: IBPT
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 117,97 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: 000372

RESERVADO AO FISCO

Reservado

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

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 002390 - Ordinária Data: 19/10/2021

Emitida por ALINE
Empenho: 006508 de 19/10/2021

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: 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 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: 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
00039	011647	LUVA PROCEDIMENTO G	CX	10,0000	70,0000	700,0000
00041	025157	GELCO Nº 20	UN	100,0000	1,8500	185,0000
00042	025158	GELCO Nº 22	UN	100,0000	1,8500	185,0000
00043	025159	GELCO Nº 24	UN	200,0000	1,8500	370,0000
00045	032034	SCALP Nº 21	UN	400,0000	0,4000	160,0000
00046	032035	SCALP Nº 23	UN	400,0000	0,4000	160,0000
00047	032036	SCALP Nº 25	UN	400,0000	0,4000	160,0000
00055	011643	DESCARPARK 7 LITROS	UN	100,0000	6,3000	630,0000
00056	001885	DESCARPARK 13 LITROS	UN	50,0000	11,0000	550,0000
00072	025156	GELCO Nº 18	UN	200,0000	1,9000	380,0000

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

Folha: 2

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por ALINE

Número da NAF: 002390 - Ordinária

Data: 19/10/2021

Empenho: 006508 de 19/10/2021

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: 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:

Valor Total: 3.480,00 (Tres mil, quatrocentos e oitenta reais.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DURANTE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS COVID-19, RESOLUÇÃO SES/MG 7.447/21 E 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 110.501
Valor 3.480,00
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FF8FF1D5ED66BD0D

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.