

**PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG**

**NOTA DE EMPENHO**

Nº= 7264/2021-001

NAF: 2021 / 002673

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: 09/11/2021      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\$ .....977,50  
 Novecentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DURANTE PANDEMIA DE CORONAVIRUS CONFORME PROCESSO 64/2021.

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

Data: 09/11/2021      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 ...: .....10.474,50      :      VALOR LIQUIDADADO .....251,04  
 VALOR EMPENHADO ...: .....977,50      :      DESCONTO .....0,00  
 SALDO ATUAL .....: .....9.497,00      :      VALOR LIQUIDO .....251,04  
 TOTAL EMPENHADO ...: .....977,50      :      SALDO A LIQUIDAR .....726,46  
 VALOR A LIQUIDAR ...: .....977,50

Data: 09/11/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
 Carlos Lacerda Viana Valadares  
 CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....251,04, 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°: 399 Série: 1

Data: 15/12/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 15/12/2021      CLEITON DE SOUZA MONTEIRO  
 CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 15/12/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Recebi(emos) a importância de R\$ .....251,04 ,Duzentos e cinquenta e um reais e quatro 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:      /      /

Usuário: ALINE





Controle do Fisco

INMED HOSPITALAR EIRELI  
 AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26  
 PAINEIRAS I  
 75345000  
 Fone/Fax: (062) 3503-1835 ( ) -  
 GO  
 CNPJ  
 34.551.834/0001-07  
 Insc.Est. do Subst. Tributário  
 152214598915494  
 CHAVE DE ACESSO  
 52-2111-34-551.834/0001-07-55-001-000-000-399.140-400-039-3  
 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  
 23/11/2021 - 14:20:57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA DE MINAS  
 Endereço  
 AV BRASÍLIA N.450  
 Município  
 URUANA DE MINAS  
 Fone/Fax  
 (038)3678-9090  
 UF  
 MG  
 Inscrição Estadual  
 ISENTO  
 Bairro/Distrito  
 CENTRO  
 Cep  
 38630-000  
 FUNDO MUNICIPAL  
 231  
 CNPJ/CPF  
 01.609.942/0001-34  
 Data da Emissão  
 23/11/2021  
 Data da Saída  
 23/11/2021  
 Hora da Saída  
 14:21:06

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	R\$ 0,00	Valor do Icms	R\$ 0,00	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 977,50
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessórios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 977,50

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

Razão Social  
 TRANSPORTE PROPIO  
 Endereço  
 AV DAS ACACIAS SN QD01 LT26  
 Quantidade  
 1  
 Espécie  
 CAIXA

Frete por Conta  
 0-Frete/Remet(CIF)  
 Município  
 ABADIA DE GOIAS  
 Marca  
 Numeração  
 404 - 1  
 UF  
 GO  
 UF  
 GO  
 CNPJ/CPF  
 34.551.834/0001-07  
 Inscrição Estadual  
 Inscrição Estadual  
 Peso Líquido  
 0,0000  
 UF  
 GO  
 UF  
 GO  
 CNPJ/CPF  
 34.551.834/0001-07  
 Inscrição Estadual  
 Inscrição Estadual  
 Peso Líquido  
 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NGMISH	CSO/CFOP	PMC	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ	ALIO	IPI
1550	# AGULHA DESC 13X4,5 C/100	SOLIDOR 8000415	30/08/2024	90183219	101 6102		CX	5	12,50		R\$ 62,50		0,00	0,00	0	0
1816	# CATETER INTRAVENOSO N.20 C/50	SOLIDOR 659832K	30/07/2023	90183929	101 6102		CX	2	92,50		R\$ 185,00		0,00	0,00	0	0
1056	# CATETER INTRAVENOSO N.22 C/50	SOLIDOR DAK032	30/03/2024	90183929	101 6102		CX	2	92,50		R\$ 185,00		0,00	0,00	0	0
1270	# CATETER INTRAVENOSO N.24 C/50	SOLIDOR PAA016	31/12/2023	90183929	101 6102		CX	2	92,50		R\$ 185,00		0,00	0,00	0	0
1938	# SCALP N.21 C/100	SOLIDOR 600045	30/08/2024	90183959	101 6102		CX	3	40,00		R\$ 120,00		0,00	0,00	0	0
1300	# SCALP N.23 C/100	SOLIDOR SEIAA4013C	28/02/2026	90183959	101 6102		CX	3	40,00		R\$ 120,00		0,00	0,00	0	0
1939	# SCALP N.25 C/100	SOLIDOR 6004970	30/07/2024	90183959	101 6102		CX	3	40,00		R\$ 120,00		0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 NAF 2673  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 225,25 (23,04%) Fonte: IBPT  
 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 33,14 CORRESP. ALIQUOTA DE 3,39% NOS TERMOS ART.23 IC-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-JARBAS WEIBER Chave do Pedido: 000404

RESERVADO AO FISCO

*Handwritten signature*

CARTA DE CORREÇÃO

CIDADE: ABADIA DE GOIAS - GO

DIÁ: 15 ▼ MES: 12 ▼ ANO: 2021

EMPRESA: INMED HOSPITALAR EIRELI

ENDEREÇO: AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26

CNPJ: 34.551.834/0001-07

IE: 107.707.66-7

REGIÃO: NÚMERO: 0399 DATA: 23/11/2021

Em face do que determina a legislação em vigor, vimos pela presente comunicar que a Nota Fiscal em anexo encontra-se irregular e irregularizada, devendo ser cancelada e emitida novamente, a fim de regularizar as devidas providências.

Cod. Especificações	Cod. Especificações	Cod. Especificações	Cod. Especificações
1 - Base Imposto	11 - QD 01/26 - Prédio	25 - Nome Usúap	30 - Outros
2 - Exterior	14 - Bônus	26 - Fretes Transp	
3 - Municipal	15 - Preço Un. Item	27 - Imposto IR	
4 - Estado	16 - Valor Total Produto	28 - Imposto ICMS	
5 - CNPJ	17 - Classif. Fiscal	29 - Ponto de Entrega	
6 - Imposto Estadual	18 - Alíquota IR	30 - Espécie	
7 - Aval. Operação	19 - Valor IR	31 - Nota Fiscal	
8 - C. P. V. P.	20 - Base Calc. IR	32 - Imposto	
9 - Nota Transport	21 - Valor Total da Nota	33 - Nota Fiscal Gerada	
10 - Data Emissão	22 - Alíquota ICMS	34 - Imp. Q. Unif. I	
11 - Data Fatura	23 - Valor ICMS	35 - Nº Nota Fiscal	
12 - Valor (Produto)	24 - Data C. M. E. M. S.	36 - Frete por Conta	

Códigos com irregularidades: 5. Notificações a serem consideradas: 14.369.724/0001-11

**34.551.834/0001-07**  
**INMED HOSPITALAR EIRELI**  
 Av. das Acácias Qd. 01 Lt. 26 Casa 01  
 Recadondal Pireneiro,  
 CEP 75.345-000  
**ABADIAS DE GOIAS - GO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE URUANA DE MINAS GERAIS**  
 AV BRASÍLIA N. 450  
 CEP: 143897240001-11

LIMPAR FORMULÁRIO AVANÇAR



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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 002673 / 0001 - Ordinária Data: 30/11/2021

Emitida por ALINE  
Empenho: 007264 de 09/11/2021

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: 1.55

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Sub Fonte: 00

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00041	025157	GELCO Nº 20	UN	100,0000	1,8500	185,0000
Especificação:						
00042	025158	GELCO Nº 22	UN	35,6970	1,8500	66,0394
Especificação:						
<b>Valor Total:</b>		<b>251,04</b> (Duzentos e cinquenta e um reais e quatro centavos.)				



---

**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 121.501  
Valor 251,04  
Destinação 0  
Data transferência 15/12/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 30B2A265D960C898

---

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	15/12/2021 16:20:24
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	15/12/2021 16:23:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.