

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 583/2021-002 NAF: 2021 / 000432

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 09/06/2021 Ficha: 000341

Órgão.....: 02	- PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.27	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/FMS
SubUnidade.....: 02.27.01	- FUNDO MUN.SAUDE/DEPARTAMENTO SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.4059	- Manut Atendim Hospitalar/ Ambulatorial
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09	- Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00	- Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19	

Credor...: VALE COMERCIAL LTDA EPP **Número: 2489**
Endereço...: R.AFONSINA GUINARAES COBRA N°: N I Bairro: NOVA P. ALEGRE CEP: 37.550-000
Cidade...: POUSO ALEGRE - MG **CNPJ...: 71.336.101/0001.86**
Banco ...: 341 Agência ...: 676-9 Conta ...: 85491-2

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.310,00
 Oito mil, trezentos e dez reais.....

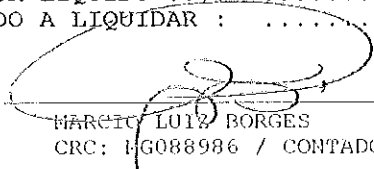
Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 114/2021 DA SMS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER OS PROTOCOLOS DE TRATAMENTO DO COVID-19.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 **Processo N°.: 2021/213**

Data: 09/06/2021 **Ordenador da Despesa:** 
LAURINY FERREIRA ALVES
CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:31.133,10	:	VALOR LIQUIDADO ..:1.920,00
VALOR EMPENHADO ..:8.310,00	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:22.823,10	:	VALOR LIQUIDO:1.920,00
TOTAL EMPENHADO ..:8.310,00	:	SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.920,00		

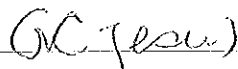
Data: 09/06/2021 **Contador(a)/Contabilista:** 
MARCIO LUIZ BORGES
CRC: 16088986 / CONTADOR

A liquidação N° 002, no valor R\$1.920,00, 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°: 98115 Série: 1

Data: 05/08/2021 **Assinatura:** 
Data p/ Pagto: 05/08/2021 **LAURINY FERREIRA ALVES**
CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Face a liquidação acima autorizo o pagamento : Examinamos o percurso da despesa, constatamos
 desta importância ao favorecido. : sua conformidade com as disposições legais.

Dt: 05/08/2021  **Dt: 05/08/2021** 
LAURINY FERREIRA ALVES **:** **GEZIMARA CANDIDO DE JESUS**
CPF: 095.051.936-70 **:** **CPF: 051.058.556-63**

Recebi(emos) a importância de R\$1.920,00 ,Um mil, novecentos e vinte 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

BANCO: **CONTA:** **CHEQUE:** **DATA:** ____/____/_____
 Usuário: GIAN

VALE COMERCIAL EIRELI



R PEDRO GALDAS REBELLO, 195
Bairro: SANTA DOROTEIA
POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM 129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
Aut. Func.: M-111907.7/C-8.00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.098.115
SÉRIE:01
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0871 3361 0100 0186 5500 1000 0981 1517 3010 6253

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214280451065 - 05/08/2021 15:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
525868349.00-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF. MUN. DE RIBEIRAO VERMELHO					CÓDIGO 000418		CNPJ/CPF 18.244.087/0001-08				DATA DA EMISSÃO 05/08/2021 15:30				
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO ROCHA, 291					BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 37.264-000			DATA DA ENTRADA/SAÍDA				
MUNICÍPIO RIBEIRAO VERMELHO					FONE/FAX (35) 3867-1113			UF MG			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA	
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	098115-1														
VENCIMENTO:	02/09/2021														
VALOR:	1.920,00														

CÁLCULO DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO 1.920,00		VALOR DO ICMS 345,60		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.920,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.920,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E				FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG	CNPJ/CPF 86.392.529/0020-86	
ENDEREÇO AV ERICKSON FLAVIO DA SILVA, 2600				MUNICÍPIO POUSO ALEGRE						UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO			PESO BRUTO 4,20		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
036051	PENTANYL, 05MG/ML 10ML C/10 - A1 LT: VHST Val: 31/12/2022 Qtd: 200		30049069	000	5102	UN	200	9,6000	1.920,00		1.920,00	345,60		18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 014955
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 114/2021 DA SMS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS PARA
ATENDER OS PROTOCOLOS DE TRATAMENTO DO COVID-19.
Forma Cobrança: DEPOSITO BANCARIO;
Trib. Aprox. R\$ 616,13 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

NFE 000.098.115

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 583/2021 N.A.F.:/2021/00432

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 09/06/2021 Ficha: 000341

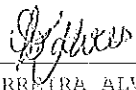
Órgão.....: 02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.27	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/FMS
SubUnidade.....: 02.27.01	-	FUNDO MUN.SAUDE/DEPARTAMENTO SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.4059	-	Manut. Atendim Hospitalar/ Ambulatorial
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09	-	Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19		

Credor...: VALE COMERCIAL LTDA EPP Número: 2489
Endereço...: R.AFONSINA GUIMARAES COBRA N°: N I Bairro: NOVA P. ALEGRE CEP: 37.550-000
Cidade...: POUSO ALEGRE - MG CNPJ...: 71.336.101/0001.86
Banco: 341 Agência ...: 676-9 Conta ...: 85491-2

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.310,00
 Oito mil, trezentos e dez reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 114/2021 DA SMS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER OS PROTOCOLOS DE TRATAMENTO DO COVID-19.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 **Processo N°.: 2021/213**

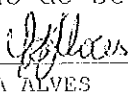
Data: 09/06/2021 **Ordenador da Despesa:** 
LAURINY FERREIRA ALVES
CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:14.033,10	:	VALOR LIQUIDADADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:8.310,00	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:5.723,10	:	VALOR LIQUIDO:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:8.310,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..:8.310,00
VALOR A LIQUIDAR ..:8.310,00		

Data: 09/06/2021 **Contador(a)/Contabilista:** 
MARCIO LUIZ BORGES
CRC: MG088986 / CONTADOR

A liquidação N° 000, no valor R\$0,00, 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.

Data: ____/____/____ **Assinatura:** 
LAURINY FERREIRA ALVES
CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Face a liquidação acima autorizo o pagamento : Examinamos o percurso da despesa, constatamos
 desta importância ao favorecido. : sua conformidade com as disposições legais.

Dt: ____/____/____  **Dt: ____/____/____** 
LAURINY FERREIRA ALVES GEZIMARA CANDIDO DE JESUS
CPF: 095.051.936-70 CPF: 051.058.556-63

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

BANCO: **DATA: ____/____/____**
CONTA: **CHEQUE:**
 Usuário: GIAL



Emissão de comprovantes

G3342013433449411
20/08/2021 13:45:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.56
0364600364 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MG 315470 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0364-6 CONTA: 93.338-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : MG 315470 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG

CONTA: 85.491-2

FAVORECIDO: VALE COMERCIAL EIRELI

CPF/CNPJ: 71.336.101/0001-86

VALOR: R\$ 1.920,00

DEBITO EM: 20/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082001

AUTENTICACAO SISBB: 4.96A.FE0.068.9E4.50C

Transação efetuada com sucesso por: JE692450 LAURINY FERREIRA AL.

EXPORTAR PARA PDF Export these responses as PDF:
EXPORTAR PARA QUEXML PDF Export these responses as queXML PDF:
EXPORTAR PARA QUEXML PDF

Nome do questionário (ID): Contratações e Aquisições para Enfrentamento do Coronavírus (235461)

COVID-19 (17)

1. Exercício em que foi instaurado o procedimento de contratações ou aquisições do COVID-19. (278)

Tipo: (D/date)

01/01/2021

2. Código do Órgão responsável pela abertura e execução do processo. (276)

Tipo: (S/text-short)

02

3. Código da unidade ou subunidade responsável pela abertura e execução do processo. (277)

Tipo: (S/text-short)

0227

4. Número sequencial do processo de contratações ou aquisições do COVID-19 (279)

Tipo: (S/text-short)

2021213

5. Tipo do documento: (287)

Tipo: (L/list-radio)

2 - CNPJ

A2**5.2 Número do documento da pessoa jurídica contratada. (288)**

Tipo: (S/text-short)

71.336.101/0001-86

5.2.1 Razão Social da pessoa jurídica contratada. (281)

Tipo: (S/text-short)

VALE COMERCIAL LTDA EPP

6. Objeto da contratação. (282)

Tipo: (T/text-long)

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PRA ATENDER OS PROTOCOLOS DE TRATAMENTO DO COVID-19

7. Data inicial da vigência. (283)

Tipo: (D/date)

09/06/2021

8. Data final da vigência. (284)

Tipo: (D/date)

05/08/2021

9. Valor do recurso contratado. (285)

Tipo: (N/numeric)

1920

10. Arquivo do termo de dispensa ou contrato em formato PDF. (286)

Tipo: (I/upload-files)

5832021002

EMPENHO 583-2021

File type "pdf"