

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 584/2021-001 NAF: 2021 / 000433

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

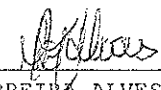
Órgão.....: 02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.27	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/FMS
SubUnidade.....: 02.27.01	-	FUNDO MUN.SAUDE/DEPARTAMENTO SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.4059	-	Manut Atendim Hospitalar/ Ambulatorial
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09	-	Medicamentos
Fonte de Recurso.....: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

Credor...: MED CENTER COMERCIAL LTDA. EPP Número: 118
Endereço...: ROD JUSCELINO KUBITSCHKE D N°: S/N Bairro: JARDIM SANTA ED CEP: 37.550-000
Cidade...: POUSO ALEGRE - MG CNPJ...: 00.874.929/0001.40
Banco ...: 001 Agência ...: 368-9 Conta ...: 0001162-2

Pela presente fica empenhada a importância de R\$5.697,50
 Cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos.....

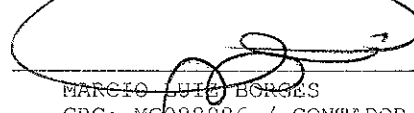
Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 114/2021 DA SMS REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER OS PROTOCOLOS DE TRATAMENTO DO COVID-19.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo N°.: 2021/214

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 ...:22.823,10	:	VALOR LIQUIDADO ..:5.697,50
VALOR EMPENHADO ..:5.697,50	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:17.125,60	:	VALOR LIQUIDO:5.697,50
TOTAL EMPENHADO ..:5.697,50	:	SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :5.697,50		

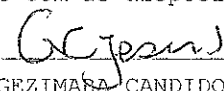
Data: 09/06/2021 Contador(a)/Contabilista: 
 MARCIO LUIZ BORGES
 CRC: MG088986 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$5.697,50, 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°: 326433 Série: 1

Data: 16/06/2021 Assinatura: 
Data p/ Pagto: 16/06/2021 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: 16/06/2021  : **Dt: 16/06/2021** 
 LAURINY FERREIRA ALVES : GEZIMARA CANDIDO DE JESUS
 CPF: 095.051.936-70 : CPF: 051.058.556-63

Recebi(emos) a importância de R\$5.697,50 ,Cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta 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

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

Usuário: GIAN


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000326433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3264 3311 7644 9962

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 DIRETA - 5102/5403		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (1850) - PREF MUNIC DE RIBEIRAO VERMELHO		C.N.P.J./C.P.F. 18.244.087/0001-08		DATA EMISSÃO 16/06/2021	
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO ROCHA, 291		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 37264-000	
MUNICÍPIO RIBEIRAO VERMELHO		FONE / FAX 3538671401		UF MG	
FATURA / DUPLICATA 001 16/07/2021 5.697,50				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:24:36	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		5.697,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.697,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA											
ENDEREÇO MINAS GERAIS, 256											
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)											
ESPECIE MARCA											
FRETE POR CONTA 0 - Emitente											
CÓDIGO ANTT											
PLACA DO VEÍCULO											
UF MG											
C.N.P.J./C.P.F. 86392529000113											
MUNICÍPIO VARGINHA											
UF MG											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047											
NÚMERO 249377											
PESO BRUTO 4,978 Kg											
PESO LÍQUIDO 4,978 Kg											

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	5403	25	23,400000	0,00%	585,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004.90.99	21030889/FAB.0103/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP	25	340	AP		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	5403	150	23,400000	0,00%	3.510,00	3.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004.90.99	21040530/FAB.0103/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP	150	340	AP		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
00280800	HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML -	0	5403	25	23,400000	0,00%	585,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004.90.99	21050210/FAB.0104/21VAL.30/04/23 C/ 25 AP	25	340	AP		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
01278100	SUXAMETONIO 100 MG F/A -	0	5102	50	20,350000	0,00%	1.017,50	1.017,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004.90.99	21050607/FAB.01/04/21VAL.30/04/23 C/ 10 FR	50	540	FR		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTOS(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
PRODUTO(S) ISENTOS(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
NAF 000433 - COMPRA DIRETA - DI SP. 213/2021 - PRC 214/2021 - FICHA 00341 - VALOR R\$
5.697,50 - REQ. 114/2021 - ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL DE RIBEIRAO VERMELHO.
Pedido: 249377
Volume: 0,009505
Rol: 1
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BOO. DO BRASIL
ICMS Desonerado Base R\$: 6948,16 ICMS R\$: 1250,66

RESERVADO AO FISCO

NFE 1153

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 584/2021

N.A.F.:/2021/00433

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...: MED CENTER COMERCIAL LTDA. EPP Número: 118
Endereço...: ROD JUSCELINO KUBITSCHKE D Nº: S/N Bairro: JARDIM SANTA ED CEP: 37.550-000
Cidade...: POUSO ALEGRE - MG CNPJ...: 00.874.929/0001.40
Banco: 001 Agência ...: 368-9 Conta ...: 0001162-2

Pela presente fica empenhada a importância de R\$5.697,50
 Cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos.....

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 Nº.: 2021/214

Data: 09/06/2021 Ordenador da Despesa:

[Assinatura]
 LAURINY FERREIRA ALVES
 CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:5.723,10	:	VALOR LIQUIDADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:5.697,50	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:25,60	:	VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:5.697,50	:	SALDO A LIQUIDAR ..:5.697,50
VALOR A LIQUIDAR ..:5.697,50		

Data: 09/06/2021 Contador(a)/Contabilista:

[Assinatura]
 MARCIO LUIZ BORGES
 CRC: M5088986 / CONTADOR

A liquidação Nº 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:

[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

BANCO:
 Usuário: GIAN

CONTA:

R E C U R S O
CHEQUE:

DATA: ____/____/____

14/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:29:54
036400364 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 315470 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0364-6 CONTA: 93.338-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	5.697,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CENTER COML LTDA	
AGENCIA: 0368-9	CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO	550.364.000.093.338

=====

NR.AUTENTICACAO	B.AA5.C19.D16.CE4.ABF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE692450 LAURINY FERREIRA AL.