

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 508/2021-001 NAF: 2021 / 000375

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: 14/05/2021 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...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
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\$1.958,00
Um mil, novecentos e cinquenta e oito reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 096/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR. (COVID)

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo N°.: 2021/203

Data: 14/05/2021 Ordenador da Despesa:

LAURINY FERREIRA ALVES
CPF: 095.051.936-70 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	3.241,10	:	VALOR LIQUIDADO ..	1.958,00
VALOR EMPENHADO ..	1.958,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	1.283,10	:	VALOR LIQUIDO	1.958,00
TOTAL EMPENHADO ..	1.958,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	1.958,00	:		

Data: 14/05/2021 Contador(a)/Contabilista:

MARCIO LUIZ FORTES
CRC: MG/88986 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$1.958,00, 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°: 95882 Série: 1

Data: 26/05/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 26/05/2021

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: 26/05/2021

LAURINY FERREIRA ALVES
CPF: 095.051.936-70

GEZIMARA CANDIDO DE JESUS
CPF: 051.058.556-63

Recebi(emos) a importância de R\$1.958,00 ,Um mil, novecentos e cinquenta e oito reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO:

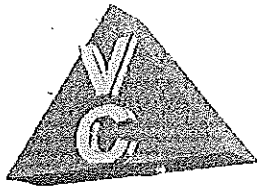
CONTA:

R E C U R S O
CHEQUE:

DATA: / /

Usuário: GIAN

VALE COMERCIAL EIRELI



R PEDRO CALDAS 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.: 000/196

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.095.882
SÉRIE:01
COLHA:1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0571 3361 0100 0136 5500 1000 0958 8215 7182 0689

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214175056861 - 26/05/2021 15:49:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

26/05/2021 15:48

F- DEREÇO

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:	095882-1														
VENCIMENTO:	23/06/2021														
VALOR:	1.958,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCORS LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958.00-47		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,50	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO 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.
034392	CATETER VENOSO CENTRAL(CVC)DUPLO LUMEN 7FRX20CM LT: 37733 Val: 10/05/2026 Qtd: 10 LT: 37739 Val: 12/05/2026 Qtd: 10		90183929	040	5102	UN	20	97,9000	1.958,00		0,00	0,00		0

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma Cobrança: DEPOSITO BANCARIO;

Trib. Aprox. R\$:628,32 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 014207

ORDEM DE COMPRA: COMPRA DIRETA

COMPRADORA: SORAIA

O material deverá ser entregue no seguinte endereço:

Rua Antônio Monteiro da Sé, 28

Bairro: Boa Vista

Ribeirão Vermelho

RESERVADO AO FISCO

NHF 315

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIBEIRAO VERMELHO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 508/2021 N.A.F.:/2021 / 000375

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: 14/05/2021 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...: 3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
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\$1.958,00

Um mil, novecentos e cinquenta e oito reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 096/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR. (COVID)

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo N°.: 2021/203

Data: 14/05/2021 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 ...:3.241,10	:	VALOR LIQUIDADADO ...:0,00
VALOR EMPENHADO ...:1.958,00	:	DESCONTO ...:0,00
SALDO ATUAL ...:1.283,10	:	VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ...:1.958,00	:	SALDO A LIQUIDAR ...:1.958,00
VALOR A LIQUIDAR ...:1.958,00	:	

Data: 14/05/2021 Contador(a)/Contabilista:

[Assinatura]
MARCIO TUIZ BORGES
CRC: MG-88986 / 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:

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

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

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: **CONTA:** **R E C U R S O** **CHEQUE:** **DATA: ____/____/____**
Usuário: GIAN



Emissão de comprovantes

G3331815507306311
18/06/2021 15:55:45

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
8/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.45
364600364 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MG 315470 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0364-6 CONTA: 93.338-4

VALIDADEZ: 01 CREDITO EM CONTA

EMETENTE : MG 315470 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG

CONTA: 85.491-2

AVOECIDO: VALE COMERCIAL EIRELI

CPF/CNPJ: 71.336.101/0001-86

VALOR: R\$ 1.958,00

DEBITO EM: 18/06/2021

DOCUMENTO: 061801

AUTENTICACAO SISBB: 9.339.679.00B.919.219

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)

022701

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

Tipo: (S/text-short)

2021203

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)

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A REQUISIÇÃO 096/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR. (COVID)

7. Data inicial da vigência. (283)

Tipo: (D/date)

14/05/2021

8. Data final da vigência. (284)

Tipo: (D/date)

26/06/2021

9. Valor do recurso contratado. (285)

Tipo: (N/numeric)

1958

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

Tipo: (I/upload-files)

5082021001

EMPENHO 508/-2021

File type "pdf"