

PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1104/2020-001 NAF: 2020 / 000533

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 08/06/2020 Ficha: 000141

Órgão.....:	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....:	02.06	-	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade.....:	02.06.01	-	DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE
Classif. Orçamentária:	10.305.0020.2264	-	MANUT.SERVIÇOS VIG.EPIDEM.PROM.SAÚDE
Elemento da Despesa...:	3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....:	1.55.00	-	Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Credor...: MED DOCTOR ACESSÓRIOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS Número: 9556
 Endereço.: RUA BRAUNA N°: 217 Bairro: Não informado CEP: 29.162-271
 Cidade...: SERRA - ES CNPJ...: 28.915.115/0001.25
 Banco Indusbank Agência 3472 Conta ...: - 2705-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.580,00
 Quatro mil, quinhentos e oitenta reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR NECESSÁRIO PARA O USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO, ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/40 Processo N°.: 2020/38
 Data: 08/06/2020 Ordenador da Despesa: [Assinatura]

KILDARE JHON MENDES DE ALMEIDA
 CPF: 033.667.796-08 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	19.294,79	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	4.580,00
VALOR EMPENHADO ..:	4.580,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	14.714,79	:	VALOR LIQUIDO ...:	4.580,00
TOTAL EMPENHADO ..:	4.580,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..:	0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:	4.580,00	:		

Data: 08/06/2020 Contador(a)/Contabilista: [Assinatura]
 GILSON ALVES PRATES
 CRC: 057876 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$4.580,00, 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°: 120 Série: 1
 Data: 10/06/2020 Assinatura: [Assinatura]
 Data p/ Pagto: 10/06/2020 CRISTIANE FRANCIELY MORAIS
 CPF: 084.315.916-25 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
 Data: 10/06/2020 Ord. Pagto: [Assinatura]
 OSVAN OTAVIO DAVID MIRANDA
 CPF: 479.411.546-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$4.580,00, Quatro mil, quinhentos 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
CHEQUE:

BANCO: Usário: CRISTIANE

CONTA:

P.6 DATA: 16/06/2020

UF: MG
 Município: RUBELITA
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 000533 / 0001

Data: 08/06/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001104 de 08/06/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
 prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: 000038 / 2020

Data: 08/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000040 / 2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 009556 - MED DOCTOR ACESSÓRIOS E EQUIPAMENTOS MÉDICOS

CNPJ 28.915.115/0001-25

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA BRAÚNA, 217

Complemento: Não informado

CEP: 29162-271 Bairro: Não informado

Cidade: SERRA

UF: ES

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00141

Órgão: 02

EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA DE SAÚDE

Sub-Unidade: 02.06.01

DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.0020.2264

MANUT.SERVIÇOS VIG.EPIDEM.PROM.SAÚDE

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
00001	017347	MASCARA DESCARTAVEL DE PROTEÇÃO C UNID RESPIRATORIA N95/PFF2-UNIDADES		500,0000	9,1600	4.580,0000

Especificação:

Valor Total: 4.580,00 (Quatro mil, quinhentos e oitenta reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR NECESSÁRIO PARA O USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO À
 POPULAÇÃO, ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

RECEBEMOS DE A P M SEVERO MED DOCTOR ACESSORIOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.580,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE RUBELITA - PRC MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 CENTRO RUBELITA-MG

NF-e
Nº. 000.000.120
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Assinatura Almeida

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A P M SEVERO MED DOCTOR ACESSORIOS
RUA BRAUNA, 217 - CASA
JOSE DE ANCHIETA - 29162-271
SERRA - ES Fone/Fax: 27995834490

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.120
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3220062891511500012555001000001201426911199

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 DE USO

332200030150987 - 10/06/2020 10:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083550780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.915.115/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE RUBELITA

CNPJ / CPF

24.363.590/0001-85

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

PRC MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

39565-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

RUBELITA

UF

FONE / FAX

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Vista - Dinheiro - R\$ 4.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

(3) Transp. Próprio (Remet.)

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	0	COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1095	Máscara Descartável de proteção N95 PFF2	90200010	0102	6102	UN	500.0000	9,16	4.580,00	0,00	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO DO EMPENHO: 001104
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 970,96 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 976-8
Conta corrente 39026-7 RUBELITA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3472 AV.VITORIA-URB.VIT.
Conta corrente (com DV) 277053
CNPJ 28.915.115/0001-25
Nome favorecido A P M SEVERO MED DOCTOR ACESSORIOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.601
Valor 4.580,00
Data transferência 16/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D5AC6E1462FCE049

Assinada por JC510364 KILDARE JOHN MENDES 16/06/2020 11:38:36
JB528443 OSVAN O D MIRANDA 16/06/2020 11:39:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB528443 OSVAN O D MIRANDA.

CNPJ 28.915.115/0001-25
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.601
Valor 4.580,00
Data transferência 16/06/2020
Autenticação SISBB D5AC6E1462FCE049
Transação efetuada com sucesso.