

PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 689/2020-001

NAF: 2020 / 000323

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: 31/03/2020 Ficha: 000113

Órgão.....	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....	02.06	-	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade.....	02.06.01	-	DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE
Classif. Orçamentária:	10.301.0018.2351	-	MANUT UNIDADES BASICAS DE SAUDE
Elemento da Despesa...	3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....	1.59.00	-	Transf. Rec SUS - Custeio

Credor....: MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES Número: 8119
Endereço.: AVENIDA DO CONTORNO Nº: 6494 Bairro: PLANALTO CEP: 39.550-000
Cidade....: TAIÓBEIRAS - MG CNPJ...: 26.788.983/0001.66
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$644,80
 Seiscentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PACIENTES NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

Licitação.: 2019/20

Processo Nº.: 2019/42

Data: 31/03/2020

Ordenador da Despesa:

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

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	115.463,24	:	VALOR LIQUIDADO ..	644,80
VALOR EMPENHADO ..	644,80	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	114.818,44	:	VALOR LIQUIDO ...	644,80
TOTAL EMPENHADO ..	644,80	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	644,80			

Data: 31/03/2020

Contador(a)/Contabilista:

GILSON ALVES PRATES
CRC: 057876 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$644,80, 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 Nº: 4445 Série: 1

Data: 13/04/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 14/04/2020

CRISTIANE FRANCIELY MORAIS
CPF: 084.315.916-25 / LIQUIDANTE

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

Data: 13/04/2020 Ord. Pagto:

OSVAN OTAVIO DAVID MIRANDA
CPF: 479.411.546-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$644,80, Seiscentos e quarenta e quatro reais e oitenta 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

CHEQUE:

DATA: / /

BANCO:

CONTA:

Usuário: CLAUDIA



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000323 / 0001

Data: 31/03/2020

Emitida por CLAUDIA
Empenho: 000689 de 31/03/2020

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: 000042 / 2019
Data: 21/05/2019 Modalidade: Pregão
Data Entrega: 04/06/2019 09:00:00 Data Abertura: 04/06/2019 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EVENTUAL DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

Cotação de Preços de origem: Cotação de
Sequencial: 0020 / 2019
Abertura Propostas: 04/06/2019 09:00:00
Registro de Preços

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00113
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.01 DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE
Funcional Programatica: 10.301.0018.2351 MANUT UNIDADES BASICAS DE SAUDE
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.59 Transf. Rec SUS - Custeio
Sub Fonte: 00 Transf. Rec SUS - Custeio

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00062	012685	HIPOCLORITO 1% 5 LITROS	UNID	80,0000	8,0600	644,8000

Especificação:

Valor Total: 644,80 (Seiscentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PACIENTES NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

RECEBEMOS DE MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº: 000.004.445 SÉRIE : 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBELITA	VALOR TOTAL NOTA 644,80		

MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME  AVENIDA DO CONTORNO , 6494, . PLANALTO TAIÓBEIRAS MG TEL/FAX: 3838452002 CEP: 39550000 mastertaiobeiras@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.445 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0426 7889 8300 0166 5500 1000 0044 4510 0005 4455 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 MERCADORIA - DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203641236971 - 13/04/2020 08:22:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 26.788.983/0001-66	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBELITA		CNPJ/CPF 24.363.590/0001-85	DATA DA EMISSÃO 13/04/2020
ENDEREÇO PRACA MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406, .	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 39565-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/04/2020
MUNICÍPIO RUBELITA	FONE/FAX (38) 3843-1102	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050
			HORA DE SAÍDA 08:16:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/04/2020	644,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 644,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 644,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 26.788.983/0001-66
ENDEREÇO AV DO CONTORNO , 6494, . -PLANALTO	MUNICÍPIO TAIOBEIRAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000721	HIPOCLORITO DE SODIO 3%,SOLUCAO, 5L	28289011	0 60	5405	UN	80,00	8,06	644,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 27,08 4.20% DE TRIBUTOS FEDERAIS E R\$ 0 0.00% DE TRIBUTOS E STADUAIS FONTE: IBPT 6A098E REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO N 323 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2705-7 CONTA CORRENTE: 24367-1 ICMS PAGO P/SUBST. TRIBUTARIA, CONF. ART. 1 E ART. 12 ANEXO XV, RICMS/2002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------