

624172-9

PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 824/2020-001

NAF: 2020 / 000392

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: 15/04/2020

Ficha: 000284

Órgão.....	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....	02.06	-	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade.....	02.06.02	-	DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Classif. Orçamentária:	10.122.0053.2267	-	Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa...	3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: MULTILAZER INDUSTRIAL S/A

Número: 9495

Endereço.: RUA JOSEFA GOMES DE SOUZA Nº: 383 Bairro: Não informado CEP: 37.640-000

Cidade....: EXTREMA - MG CNPJ...: 59.717.553/0006.17

Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.630,00
Tres mil, seiscentos e trinta reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/21

Data: 15/04/2020 Ordenador da Despesa:

Processo Nº.: 2020/19

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

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:			
SALDO ANTERIOR ...:	8.560,43	VALOR LIQUIDADO ..:	3.630,00
VALOR EMPENHADO ..:	3.630,00	DESCONTO ..:	0,00
SALDO ATUAL ..:	4.930,43	VALOR LIQUIDO ...:	3.630,00
TOTAL EMPENHADO ..:	3.630,00	SALDO A LIQUIDAR ..:	0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:	3.630,00		

Data: 15/04/2020

Contador(a)/Contabilista:

GILSON ALVES PRATES
CRC: 057876 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$3.630,00, 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 Nº: 1839378 Série: 2

Data: 22/05/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 22/05/2020

CRISTIANE FRANCIELY MORAIS
CPF: 084.315.916-25 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizada pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 22/05/2020 Ord. Pagto:

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

Recebi(emos) a importância de R\$3.630,00, Tres mil, seiscentos e trinta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO:
Usuário: CRISTIANE

CONTA:

RECURSO
CHEQUE:

DATA: / /



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000392 / 0001

Data: 15/04/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 000824 de 15/04/2020

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: 000019 / 2020

Data: 15/04/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000021 / 2020

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 009495 - MULTILAZER INDUSTRIAL S/A

CNPJ 59.717.553/0006-17

I.E.:

Endereço: RUA JOSEFA GOMES DE SOUZA, 383

Contato:

CEP: 37640-000 Bairro: Não informado

Complemento: Não informado

Telefone: Fax:

Cidade: EXTREMA

UF: MG

Email:

Ficha: 00284

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.02

Funcional Programática: 10.122.0053.2267

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 35

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

EXECUTIVO

SECRETARIA DE SAÚDE

DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Enfrentamento da Emergência COVID-19

Material de Consumo

Material Hospitalar

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	017365	MÁSCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL, ESTERILIZADA, TRIPLA PROTEÇÃO COM FILTRO, COM ELÁSTICO E 3 PREGAS HORIZONTAIS, COM MATERIAL 100% PROPILENO, USO ÚNICO E DESCARTÁVEL	C UNID	1.000,0000	3,6300	3.630,0000

Especificação:

Valor Total: 3.630,00 (Tres mil, seiscentos e trinta reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

RECEBEMOS DE MULTILASER INDUSTRIAL S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
22/05/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Rosmar Ferreira de Souza

NF-e
N. 001839378
SÉRIE 2

MULTILASER
SUA VIDA MULTIMELHOR

Identificação do emitente
MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
RUA JOSEFHA GOMES DE SOUZA, 382
BAIRRO DOS PIRES Cep:37640-000
EXTREMA/MG
Fone: 3534357500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001839378
SÉRIE 2
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0559 7175 5300 0617 5500 2001 8393 7810 0341 0380
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ADQ 3º

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2513474170045

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203670095992 11/05/2020 20:22:51-03:00

CNPJ
59.717.553/0006-17

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA
ENDEREÇO
PC MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406
MUNICÍPIO
RUBELITA
FATURA
001
24/05/2020
3.630,00

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
UF
MG

CEP
39565-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
11/05/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA
11/05/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA
19:58:00

BASE DE CALCULO DO ICMS
3.630,00

VALOR DO ICMS
653,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.630,00

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
3.630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
17.463.456/0012-43

ENDEREÇO
AV JUSCELINO KUBSTCHECK, 970

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5255693800477

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO
3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HC103	UNIDADE DE MASCARA 3 CAMADAS DESCARTAV EL (05)	63079010	100	5102	UN	1.000,000	3,63000	3.630,00	3.630,00	653,40	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
009538

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203670095992
CONFIRMA SUA MERCADORIA NO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES / CONDIÇÃO 14 #QTDE. TOTAL=1000.. CONT
UNTO AO CONTAS A RECEBER: (011) 3198-5891. PARA AÇÃO A GARANTIA DO PRODUTO FALE COMO SAC: (011) 3198-0004 / (011)
3198-0004. PARA RMA DE LOJA (ESTOQUE DE LOJA), AÇÃO A (011) 3076-3742 / (011) 3198-5816. [PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO
EM CASO DE NÃO RECEBER O BOLETO ATÉ O VENCIMENTO ACESSE O ENDEREÇO HTTP://SUPPORTE.MULTILASER.COM.BR/REVENDEDOR PARA
IMPRIMIR A 2ª VIA] RESOLUÇÃO SENADO FEDERAL 131/2 - CLIENTE: 002210115
Valor FCPST: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO