

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO - ARAGUARI - MG -
 CEP: 38440-128
 Fone: (34)3513-9169

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000.001.301
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 0731 3960 5000 0163 5500 1000 0013 0110 0001 2816

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203753986478

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032669670067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS		CNPJ / CPF 18.593.111/0001-14	DATA DA EMISSÃO 21/07/2020
ENDEREÇO RUA DR. CALIL PORTO, 380		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38540-000
MUNICÍPIO ABADIA DOS DOURADOS		UF MG	TELEFONE / FAX (34)3847-1232
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:11:00

DUPLICATAS

Número	1301-1
Vencimento	20/08/2020
Valor	R\$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,81 (23,54 %)	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		3 - PROP/REMI				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTU	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7908346900233	ALCOOL-TIPO:ETILICO, EM GEL ANTISSEPTICO, GRADUACAO: 70 GRAUS, EMBALAGEM: 500ML LT.P20040118/VAL.04/2023 (PROLINK)	38089429	0102	5102	UN/1.00	50,00	7,8000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE 5434
 AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO 14992 PROCESSO 25/2020 PREGAO 6/2020 RP 10/202 EMPENHO 2668 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 31.396.050/0001-63 BANCO 756 SICCOB ARACOOB AG: 4264 C/C: 40417-9 ... VAL APROX TRIBUTOS R\$ 21.61 FEDERAL E R\$ 70.20 ESTADUAL. FONTE: IBPT

Vendedor: 3 - DIANE

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE
 UTM 384000 87800 01/07/2020
 MONITORAMENTO DE ESTOQUE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2020 15:13:41

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

NOTA DE EMPENHO**0002670/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 16/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0014994	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.30.28.00129	Nº DA FICHA 514/1
-------------------------------	-----------------	--	---------------------	---	----------------------

OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO TRINTA DIAS APÓS A ENTREGA	EXERCÍCIO: 2020
---	---	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	ELEMENTO: 3.3.90.30.28.00	Material de Proteção e Segurança
	FONTE REC: 129	Transf. Recursos Fundo Nacional de Assistência Social (FNA)

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731	BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL** Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	50	UN	D	ALCOOL - TIPO: ETILICO, EM GEL ANTISSEPTICO, GRADUACAO: 70 GRAUS, EMBALAGEM: 500 ML		7,8000	0	0	390,00

VALOR DOS PRODUTOS: 390,00	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 390,00
----------------------------	-----------------	----------------	-------------	--------------------	-------------	----------------------------

HISTÓRICO DO EMPENHO

COMPRA DE ALCOOL EM GEL PARA ATENDER A DEMANDA DO CRAS NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME ANEXO I, CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTACÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 390,00	EMPENHADO: 390,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	

A liquidação 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 execução do serviço.

Data: ___/___/___ Cargo: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------	----------	-----------	------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG
Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232
CNPJ: 18.593.111/0001-14**NOTA DE EMPENHO****0002670/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 16/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0014994	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.30.28.0012	Nº DA FICHA 514/1
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO TRINTA DIAS APÓS A ENTREGA		EXERCÍCIO: 2020

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	ELEMENTO: 3.3.90.30.28.00	Material de Proteção e Segurança
	FONTE REC: 129	Transf. Recursos Fundo Nacional de Assistência Social (FNA)

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731		BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169	FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL**

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	50	UN	D	ALCOOL - TIPO: ETILICO, EM GEL ANTISSEPTICO, GRADUACAO: 70 GRAUS, EMBALAGEM: 500 ML		7,8000	0	0	390,00
VALOR DOS PRODUTOS:						390,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:							GUIA EXTRA:		
						TOTAL GERAL:		390,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

COMPRA DE ALCOOL EM GEL PARA ATENDER A DEMANDA DO CRAS NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME ANEXO I, CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 390,00	EMPENHADO: 390,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	

A liquidação 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 execução do serviço.

Data: ___/___/___ Cargo: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------	----------	-----------	------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG
Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232
CNPJ: 18.593.111/0001-14**NOTA DE EMPENHO****0002670/1**

DATA DO EMPENHO 17/07/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 16/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0014994	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.30.28.0012	Nº DA FICHA 514/1
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO TRINTA DIAS APÓS A ENTREGA		EXERCÍCIO: 2020

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 0069	PROGRAMA DE INCLUSÃO SOCIAL
UNIDADE: 03 FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.212	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
FUNÇÃO: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	ELEMENTO: 3.3.90.30.28.00	Material de Proteção e Segurança
	FONTE REC: 129	Transf. Recursos Fundo Nacional de Assistência Social (FNA)

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731		BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169	FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenadora: **ORDENADOR DE DESPESA RESPONSÁVEL** Assinatura: _____**ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS**

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
1	50	UN	D	ALCOOL - TIPO: ETILICO, EM GEL ANTISSEPTICO, GRADUAÇÃO: 70 GRAUS, EMBALAGEM: 500 ML		7,8000	0	0	390,00
VALOR DOS PRODUTOS:						390,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		390,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

COMPRA DE ALCOOL EM GEL PARA ATENDER A DEMANDA DO CRAS NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME ANEXO I, CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTACÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/07/2020	INICIAL OU SALDO: 390,00	EMPENHADO: 390,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	

A liquidação 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 execução do serviço.

Data: ___/___/___ Cargo: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados.

Data: ___/___/___ Responsável: _____

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------	----------	-----------	------------	---

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
DE MATERIAIS**0014994/1**

DATA DA EMISSÃO 17/07/2020	Nº DO PROCESSO 0000025 / 2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 16/2020 RP 0/2020	DATA DE INÍCIO 16/07/2020	DATA DE TÉRMINO 31/12/2020
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: TRINTA DIAS APÓS A ENTREGA		CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.30.280		Nº DO EMPENHO 2670/1	EXERCÍCIO: 2020

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CÓDIGO: 002032	CNPJ/CPF: 31.396.050/0001-63
ENDEREÇO: Rua Marciano Santos, 731		BAIRRO: Centro	CEP: 38.440-128	
CIDADE: Araguari	UF: MG	TELEFONE: (34) 3513-9169	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032669670067

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS:**ALMOXARIFADO CENTRAL**

ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO	MARCA	REQ	SOL	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP	VALOR TOTAL
0001	50	UN	ALCOOL - TIPO: ETILICO, EM GEL ANTISSEPTICO, GRADUACAO: 70 GRAUS, EMBALAGEM: 500 ML		0009704	0016255	7,8000	0,00	0,00	390,00

VALOR DOS PRODUTOS: 390,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	TOTAL DO FRETE: 0,00	TOTAL DOS IMPOSTOS: 0,00	TOTAL GERAL: 390,00
-------------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES:

OBJETO:
COMPRA DE ALCOOL EM GEL PARA ATENDER A DEMANDA DO CRAS NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME ANEXO I, CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

HISTÓRICO:

ASSINATURA

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

Rua Dr Calil Porto 380 - Abadia dos Dourados/MG

Cep: 38.540-000 - Telefone: (34)38471232

CNPJ: 18.593.111/0001-14

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DE DESPESA**

0002670/1

DATA LIQUIDAÇÃO
21/07/2020Nº AF/CI
0014994TIPO
ParcialMODALIDADE
Pregão 16/2020 RP 0/2020CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
02.01.03.00.08.122.0069.00.1.212.3.3.90.30.2800129Nº EMPENHO
0002670/1**FORNECEDOR:**

RAZÃO SOCIAL:

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CÓDIGO:
002032CNPJ/CPF:
31.396.050/0001-63

ENDEREÇO:

Rua Marciano Santos, 731

BAIRRO:

Centro

CEP:

38.440-128

CIDADE:

Araguari

UF:
MGTELEFONE:
(34) 3513-9169

FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

0032669670067

NOTAS FISCAIS

NFE 1301001

ESPECIFICAÇÃO

VALOR

R\$ 390,00 (Trezentos e noventa reais)

HISTÓRICO:

COMPRA DE ALCOOL EM GEL PARA ATENDER A DEMANDA DO CRAS NO COMBATE AO COVID 19 CONFORME ANEXO I, CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

O Almojarife declara, para efeito da liquidação da despesa a que se refere o empenho acima citado, que os materiais foram entregues pelo fornecedor, conforme consta da autorização de Fornecimento anexa, conferidos e recebidos por mim. Face ao recebimento processado, assino a presente Nota de Liquidação de Despesa.

Local e Data: _____

SERVIDOR