



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

0003941

DATA DO EMPENHO 06/10/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0015761	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.09.0015	Nº DA FICHA 510/3
-------------------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA	EXERCÍCIO: 2020
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral
ENTIDADE: 01 PREF. MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	PROGRAMA: 1013	EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
UNIDADE: 04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AÇÃO:	
SUBUNIDADE:	PROJ/ATIV 1.211	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID- 19
FUNÇÃO: 10 SAÚDE	ELEMENTO: 3.3.90.30.09.00	Medicamentos
	FONTE REC: 154	Outras Transferências de Recursos do SUS

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTD	CÓDIGO: 4002289	CNPJ/CPF: 32.384.285/0001-06
ENDEREÇO: RUA PORTO SEGURO, 387	BAIRRO: NOVA VISTA	CEP: 31.070-130
CIDADE: Belo Horizonte	UF: MG	TELEFONE:
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

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	20	UN	D	SUCCINILCOLINA APRESENTAÇÃO PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DOSAGEM 100MG FRASCO AMPOLA		25,0000	0	0	500,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 500,00						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO SUCCINILCOLINA, (EM CARATER EMERGENCIAL) PARA O USO NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL NO COMBATE AO CORONAVIRUS CONFORME ANEXO I. RECURSO COVID

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 06/10/2020	INICIAL OU SALDO: 179.216,74	EMPENHADO: 500,00	SALDO DISPONÍVEL: 178.716,74	

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: 16/10/20 Cargo: Osmenia Ramos Silveira 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: 16/10/20 Responsável: _____
Nome do responsável: _____
Documento de identidade: _____

BANCO: BB	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 21860 x	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
-----------	---------------	-------------------	------------	--



G331161533198316010
16/10/2020 15:36:09

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 539-8
Conta corrente 21860-X MG 310010 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6943 SABARA/AV.CONTAGEM
Conta corrente (com DV) 325305
CNPJ 32.384.285/0001-06
Nome favorecido CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.601
Valor 500,00
Data transferência 16/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB DDBABEC5E4372DBE
Assinada por JC737368 FAUSTO F VIEIRA
JB495675 WANDERLEI L SANTOS

16/10/2020 15:35:10
16/10/2020 15:36:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB495675 WANDERLEI L SANTOS.

RECEBEMOS DE CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.086 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 500,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE ABADIA DOS DOURADOS)		

 CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS RUA PORTO SEGURO, 387 LOJA 1 Bairro: NOVA VISTA BELO HORIZONTE - MG - 31070-130 Fone: (31)3568-8888 Fax: (31) teleendas1@conceitodistribuidora.com.br Alv. Sanit.: 2019089782 Aut. Esp.: 1187724 Aut. Func.: 1187719 Lic. Func.: 2019000859	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.001.086 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 1032 3842 8500 0106 5500 1000 0010 8610 7297 0410 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003348680.00-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 32.384.285/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ABADIA DOS DOURADOS	CÓDIGO 000444	CNPJ/CPF 18.593.111/0001-14	DATA DA EMISSÃO 16/10/2020 14:36
ENDEREÇO R DR CALIL PORTO, 9	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38.540-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO ABADIA DOS DOURADOS	FONE/FAX (34) 3847-1232	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	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:	001086-1/1														
VENCIMENTO:	19/10/2020														
VALOR:	500,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO 500,00	VALOR DO ICMS 90,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME/RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO EIRELLI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.639.523/0001-24
ENDEREÇO RUA RUA PORTO SEGURO, 387, LOJA 2	MUNICÍPIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772332.00-27	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA
	NÚMERO 1	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50	DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		

CÓDIGO 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. ICMS	ALIQ. IPI
001011	SUXAMETONIO(SUCCITRAT) 100MG CX 10 - BLAU LT: 20071494 Val: 24/06/2022 Qtd: 20	0,00	30049099	000	5102	UN	20,00	25,0000	500,00		500,00	90,00		18	0

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Distribuidora Hospitalar conforme Portaria SUTRI nº 942, de 22 de abril de 2020_Sef_MG	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 0015761 EMPENHO 3941 DADOS BANCÁRIOS: Banco: Itaú (341) Agência: 6943 Conta Corrente: 32530-5 Trib. Aprox. RS:131,65 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT .		