



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

0005075/1

DATA DO EMPENHO 28/12/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 39/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0016506	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.35.0015	Nº DA FICHA 4510/2
OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 20 dias após entrega		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: 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar
	FONTE REC: 154	Outras Transferências de Recursos do SUS

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA		CÓDIGO: 001216	CNPJ/CPF: 25.725.813/0001-70
ENDEREÇO: RUA PARACATU, 128C		BAIRRO: BANDEIRANTES	CEP: 36.047-040
CIDADE: JUIZ DE FORA	UF: MG	TELEFONE: 32 3692 5900	FAX:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3676227840042	

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	70	UN	D	LUVA DE PROCEDIMENTO, DESCARTAVEL, NAO ESTERIL - TAMANHO: MEDIO, MATERIA-PRIMA: LATEX COM POLIURETANO, APRESENTACAO: CAIXA COM 100 UNIDADES		108,5000	0	0	7.595,00		
2	70	UN	D	LUVA DE PROCEDIMENTO, DESCARTAVEL, NAO ESTERIL - TAMANHO: PEQUENO, MATERIA-PRIMA: LATEX COM POLIURETANO, APRESENTACAO: CAIXA COM 100 UNIDADES		108,5000	0	0	7.595,00		
3	47	UN	D	LUVA DE PROCEDIMENTO, DESCARTAVEL, NAO ESTERIL - TAMANHO: GRANDE, MATERIA-PRIMA: LATEX COM POLIURETANO, APRESENTACAO: CAIXA COM 100 UNIDADES		108,5000	0	0	5.099,50		
VALOR DOS PRODUTOS: 24.039,50						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 24.039,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

COMPRA DE INSUMOS DE ENFERMAGEM (LUVAS DE PROCEDIMENTO, SAPATILHA CIRURGICA E ALCOOL GEL ANTISSEPTICO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE E O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL NO COMBATE E PREVENÇÃO AO CORONAVIRUS, CONFORME ANEXO I. RECURSO FEDERAL PARA COMBATE A COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 28/12/2020	INICIAL OU SALDO: 24.039,50	EMPENHADO: 24.039,50	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: 28/12/2020 Cargo: _____

OSMENIA RAMOS SILVEIRA
DIRETOR DE COMPRAS

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: 29/12/20

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO: BB	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 21860	Nº CHEQUE: 11	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****0005075/1**

DATA DO EMPENHO 28/12/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 39/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0016506	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.00.10.122.1013.00.1.211.3.3.90.30.35.0015	Nº DA FICHA 510/2
-------------------------------	-----------------	--	---------------------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA MATERIAL HOSPITALAR	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 20 dias após entrega	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: 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar
	FONTE REC: 154	Outras Transferências de Recursos do SUS

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA	CÓDIGO: 001216	CNPJ/CPF: 25.725.813/0001-70
ENDEREÇO: RUA PARACATU, 1280	BAIRRO: BANDEIRANTES	CEP: 36.047-040
CIDADE: JUIZ DE FORA	UF: MG	TELEFONE: 32 3692 5900
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3676227840042

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
4	15.000	UN	D	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL - MATERIA PRIMA: EM NAO TECIDO, TAMANHO: UNICO,		0,2500	0	0	3.750,00

VALOR DOS PRODUTOS: 24.039,50	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 24.039,50
----------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------

HISTÓRICO DO EMPENHO

COMPRA DE INSUMOS DE ENFERMAGEM (LUVAS DE PROCEDIMENTO, SAPATILHA CIRURGICA E ALCOOL GEL ANTISSEPTICO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE E O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL NO COMBATE E PREVENÇÃO AO CORONAVIRUS, CONFORME ANEXO I. RECURSO FEDERAL PARA COMBATE A COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 28/12/2020	INICIAL OU SALDO: 24.039,50	EMPENHADO: 24.039,50	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
------------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------------

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: 28/12/2020 Cargo: _____

Osmenia Ramos Silveira
DIRETOR DE COMPRAS

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: 29/12/20

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

BANCO: BB	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 21260	Nº CHEQUE: 11260	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------------	------------------	--------------------	---------------------	---

G332290824127326011
29/12/2020 08:28:08

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	EQUIPAR MEDICO E HOSPITAL
Agência	24-8
Conta corrente	8897-8
Valor	83.184,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB495675 WANDERLEI L SANTOS
	JC737368 FAUSTO F VIEIRA

29/12/2020 08:20:57
29/12/2020 08:28:08

Transação efetuada com sucesso.

RECEBEMOS DE Equipar Médico e Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 80315 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Equipar Médico e Hospitalar Ltda</p> <p>RUA PARACATU,1280 BANDEIRANTES JUIZ DE FORA, MG - CEP: 36047040 - Fone/Fax: 32-3692-5900</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 80315 SÉRIE:1</p> <p>Página 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 31201225725813000170550010000803151888689701</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA-		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676227840042	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	131203970428647 28/12/2020 15:11:04
		CNPJ 25.725.813/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS	CNPJ/CPF 18.593.111/0001-14	DATA DA EMISSÃO 28/12/2020
ENDERECO RUA DR CALIL PORTO.380	BAIRR/DISTRITO CENTRO	CEP 38540-000
MUNICÍPIO ABADIA DOS DOURADOS	FONE/FAX 34 3847 1263	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:11:04

FATURA	
Nº Venc	Valor
1 12/01/2021	24.039,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
24.039,50	4.327,11	0,00	0,00	24.039,50	
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	24.039,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				..-
ENDERECO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				80,000	80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	VL Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
105425	SAPATILHA DESC. PROPE 20G C/100 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:1.153,13 Lote: A64920 Dat Valid: 30/10/2025 Qtde: 142 Lote: A71620 Dat Valid: 30/10/2025 Qtde: 8	63079010	000	5102	PCT	150	25.0000		0,00	3.750,00	3.750,00	675,00	0,00	18,00	0,00
113129	LUVA LATEX PROF. C/PO T. M C/100 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:2.822,30 Lote: mbisn25/20 Dat Valid: 30/08/2022 Qtde: 70	40151900	200	5102	CX	70	108.5000		0,00	7.595,00	7.595,00	1.367,10	0,00	18,00	0,00
113198	LUVA LATEX PROF. C/PO T. P C/100 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:2.822,30 Lote: MB-SRI25/20 Dat Valid: 30/08/2022 Qtde: 70	40151900	200	5102	CX	70	108.5000		0,00	7.595,00	7.595,00	1.367,10	0,00	18,00	0,00
113246	LUVA LATEX PROF. C/PO T. G C/100 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:1.469,68	40151900	000	5102	CX	47	108.5000		0,00	5.099,50	5.099,50	917,91	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 051455005	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>AF 016506 - PROC 070/2020 ** SUBSTITUI A NF 80.260 ** BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 0024-8 CONTA CORRENTE 8.897-8>EM CASO DE BOLETO LIBERADO P/ PAGAMENTO APÓS 3 DIAS ÚTEIS AFE 1.11555.1 - AE 1.11557.8 - ALVARA SANITARIO 0461/2020 >> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<< CR n°: 62951 Forma Pcto: 15 dias</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

