



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**0005164/1**

DATA DO EMPENHO 28/12/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Pregão 39/2020 RP 0/2020	Nº AF/CI 0016532	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
1	100	GL	D	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO . GRADUACAO. 70 GRAUS . APRESENTACAO. 5 KG.		59,8000	0	0	5.980,00
VALOR DOS PRODUTOS:						5.980,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTARIA:							GUIA EXTRA:		
						TOTAL GERAL:		5.980,00	

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, 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: 5.980,00	EMPENHADO: 5.980,00	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 _____

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: <u>B.B</u>	AGÊNCIA: <u>5398</u>	Nº CONTA: <u>21260 x</u>	Nº CHEQUE: <u>11</u>	TESOUREIRO: <u>CARLOS ALBERTO DE CARVALHO</u>
----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--

RECEBEMOS DE Equipar Médico e Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 80316 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 80316 SÉRIE:1</p> <p>Página 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 31201225725813000170550010000803161888689717</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676227840042</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS		18.593.111/0001-14	28/12/2020
ENDERECO RUA DR CALIL PORTO,380	BAIRR/DISTRITO CENTRO	CEP 38540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/12/2020
MUNICÍPIO ABADIA DOS DOURADOS	FONE/FAX 34 3847 1263	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:12:24
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	


Nº Venc	Valor
1 12/01/2021	5.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.980,00	1.076,40	0,00	0,00	5.980,00	
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	5.980,00

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
50				500,000	500,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	Vi. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
110068	ALCOOL GEL 5000ML INDAGEL HIGIEN. PELE Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:255,94 Lote: 123 Dat Valid: 30/03/2022 Qtde: 6	30049099	000	5102	GL	16	59.8000		0,00	956,80	956,80	172,22	0,00	18,00	0,00
113308	ALCOOL 70 GEL 5000ML ANTISSEPTICO (CICLO) Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:1.144,28 Lote: 0363/112020 Dat Valid: 30/11/2022 Qtde: 84	38089429	000	5102	GL	84	59.8000		0,00	5.023,20	5.023,20	904,18	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>AF 016532 - PROC 070/2020</p> <p>** SUBSTITUI A NF 80.260 **</p> <p>BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 0024-8</p> <p>CONTA CORRENTE 8.897-8>EM CASO DE BOLETO</p> <p>LIBERADO P/ PAGAMENTO APÓS 3 DIAS ÚTEIS</p> <p>AFE 1.11555.1 - AE 1.11557.8 -</p> <p>ALVARA SANITARIO 0461/2020</p> <p>>> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<<</p> <p>CR nº: 62952</p> <p>Forma Pcto:15 dias</p>	

**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.