

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4264 SICOOB ARACOOB
Conta corrente (com DV) 404179
CNPJ 31.396.050/0001-63
Nome favorecido DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.503
Valor 440,00
Data transferência 15/05/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 11C3B0ED9161920F

Assinada por JC737368 FAUSTO F VIEIRA 15/05/2020 14:26:17
JB495675 WANDERLEI L SANTOS 15/05/2020 14:34:22

Transação efetuada com sucesso.

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 - SAÍDA

1

Nº 000.000.905
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0531 3960 5000 0163 5500 1000 0009 0510 0000 8843

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

131203671900420

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

13/05/2020

ENDEREÇO

RUA DR. CALIL PORTO, 380

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38540-000

DATA DA SAÍDA

13/05/2020

MUNICÍPIO

ABADIA DOS DOURADOS

UF

MG

TELEFONE / FAX

(34)3847-1232

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:08:00

DUPLICATAS

Número 905-1

Vencimento 12/06/2020

Valor R\$ 440,00

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	75,86 (17,24 %)	440,00
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	440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
585903	TERMOMETRO INFRA VERMELHO 50 380 LT:001/VAL:05/2025 (INFRARED)	90251110	0500	5405	UN / I.00	2,00	220,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE 4388 AUTORIZAÇÃO FORNECIMENTO 0014427 PROCESSO 1058/2020 COMPRA DIRETA EMPENHO 1737 DMLOGISTICA HOSPITALAR LTDA 31.396.050/0001-63 BANCO 756 SICOOB ARACOOP AG: 4264 C/C: 40417-9 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 75.86 FEDERAL E R\$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	Vendedor: 3 - DIANE RESERVADO AO FISCO
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2020 11:24:54

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****0001737**

DATA DO EMPENHO: 27/04/2020	TIPO Ordinário	MODALIDADE Compra direta	Nº AF/CI 0014427	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 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 SAUDE	ELEMENTO: 3.3.90.30.35.00	Material Hospitalar
	FONTE REC: 154	Outras Transferências de Recursos do SUS

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	2	UN. D	TERMOMETRO INFRA VERMELHO 50 380		220,0000	0	0	440,00

VALOR DOS PRODUTOS 4.000	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTARIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 440,00
-----------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	-------------------------------

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISICÃO DE TERMOMETROS INFRA VERMELHO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS U.B.S NO COMBATE AO COVID 19 (CORONAVIRUS) CONFORME ANEXO I.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: LEIDMAR PEREIRA RAMOS
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/04/2020	INICIAL OU SALDO: 9.251,74	EMPENHADO: 440,00	SALDO DISPONÍVEL: 8.811,74	

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: 13/05/20

Cargo: _____

Osmenia Ramos
Silveira

PREFEITURA 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: 15/05/20

Responsável: _____

Nome do responsável: _____

Documento de identidade: _____

BANCO: BB	AGÊNCIA: 5398	Nº CONTA: 21860	Nº CHEQUE: 11	TESOUREIRO: CARLOS ALBERTO DE CARVALHO
--------------	------------------	--------------------	------------------	---