



PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO
TURVO - MG

NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2020

TIPO: Ordinário

Nº.NE: 02717

FICHA: 00391

Orgão.....02 PREFEITURA MUN. DE DORES DO TURVO
Unidade.....09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade...01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função.....10 SAUDE
Subfunção.....305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa.....0210 ATENDIMENTO AMBULATORIAL EMERGENCIAL E HOSPITALAR
Proj./Ativ.....2071 Manutencao Atividades da Vigilancia Epidemiologica
Elemento.....339030.35 Material De Consumo

Centro de Custo: 314 - CORONA VIRUS

F.TCE 154 - SUS - Outras Transf

Favorecido: 1545 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

Endereço...: AV VER RAIMUNDO HARGREVES 98

Cidade.....: JUIZ DE FORA

UF MG

CNPJ/CPF: 09.182.725/0001-12

Especificação
dos
Materiais
ou
Serviços

EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA PROTECAO CONTRA COVID19, DESTINADO AS ATIVIDADES DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

VALOR: R\$25.758,95 VINTE CINCO MIL SETECENTOS CINQUENTA OITO REAIS NOVENTA A CINCO CENTAVOS*****

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
Dispensa 71 17/07/2020	0 / /	Contrato Nº 64	

Data do Empenho: 20/07/2020

Ordenador da Despesa:
VALDIR R DE BARROS
PREFEITO

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	25.758,95	Saldo Anterior:	30.387,68
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	25.758,95
Despesa Líquida:	25.758,95	Saldo Disponível:	4.628,73

Data: 20/07/2020

Contador: EDUARDO VIEIRA LEAL
521040 CRC MG

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação:

BENJAMIM AUGUSTO MAROTTA
SEC SAUDE

CONTROLE INTERNO

Em conformidade com as disposições legais que disciplina seu processamento ressalvados os apontamentos específicos.

JOSE ATAUL COELHO
CONTROLE INTERNO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

VALDIR RIBEIRO DE BARROS
PREFEITO

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

DORES DO TURVO 22 DE 07 DE 2020

Nome Resp.Quitação:

Assinatura:

Documento do responsável p/quituação:

Banco Nº 0106-C.E. FEDERAL 624.073-3- SAUDE FNS

Cheque Nº TED

Conta Nº 6240733


Recursos: Vinc.Saúde

ORDEM DE FORNECIMENTO

6911032.3

FAVORECIDO		DADOS OBRIGATORIOS NA NOTA FISCAL					
1852 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA Cnpj/Cpf: 09.182.725/0001-12 IE: 001.051.144.500 IM: . . . AV VER RAIMUNDO HARGREVES 98, Nro: FRANCISCO BERNARDINO - JUIZ DE FORA - MG Cep: 36.083-770 Telefones: (0) / - / - Fax: 0 - Contato: ELIAS		PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES TURVO Cnpj: 18.128.249/0001-42 IE: ISENTO Emp.: 0 - / / O.F: 00203/001 PRAÇA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE REZENDE 30 CENTRO - DORES DO TURVO - MG Cep: 36.513-000 Telefone: (32) 3576-1130 Fax: 3576-1105 Contrato: 00064 Proc.Lic.: 0071 - 17/07/2020 Modalidade: DISPENSA					
INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO							
Cotação: 0031 - 17/07/2020 Proc.C.: 00000 - 20/07/2020 C.C: 164 Cont: 00064 Dotação: 00391 - 02.09.01.10.305.0210.2071.33903000 Proc.Lic.: 0071 - 17/07/2020 Modalidade: DISPENSA Cond.Pgto: 02 - A PRAZO 30 DIAS Vencito: 20/07/2020 Requisição: 00249/001 - 16/07/2020		LOCAL DE ENTREGA 01 - PREFEITURA MUNICIPAL PRAÇA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE REZENDE, Nro: 30 CENTRO - DORES DO TURVO / MG Tels.: (32) 3576-1130 / - Fax: - Entrega: 20/07/2020					
Item	Código	Descrição	Marca	Uni.Med.	Quantidade	Unitário	Total
1	01.023.011.00310	AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA COM PUNHO GRAMATURA MINIMA 40, PCTE COM 10 UNIDADES		PCTE	150,0000	127,7500	19162,5000
2	01.023.011.00311	GORRO DESCARTAVEL COM ELASTICO PCTE COM 100 UNIDADES		PCTE	20,0000	25,2500	505,0000
3	01.023.011.00312	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL ATOXICA TRIPLA PROTEÇÃO COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNIDADES		CX	20,0000	85,0000	1700,0000
4	01.023.011.00314	MASCARA DESCARTAVEL PFF1 SEM VALVULA PACOTE COM 10		PCTE	10,0000	62,1250	621,2500
5	01.023.011.00313	MASCARA N95 SEM VALVULA		UNI	200,0000	14,2625	2852,5000
6	01.023.011.00316	OCULOS DE SEGURANÇA AMPLA VISÃO		UNI	40,0000	6,1300	245,2000
7	01.023.011.00317	PRO PE DESCARTAVEL GRAMADURA 30 PCTE COM 100 UNIDADES		PCTE	10,0000	22,7500	227,5000
8	01.023.011.00318	UISEIRA DE PROTEÇÃO FACIAL TOTALMENTE TRANSPARENTE APOIO TESTA		UNI	50,0000	8,9000	445,0000

ORDEM DE FORNECIMENTO

Frete:	0,0000	Outras Desp:	0,0000	Desconto:	0,0000	Total Itens ...	25758,9500
						Valor Total ... R\$	25758,9500
Aplicação: 72 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 009 - MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR PARA ATENDENDIMENTO DE URGENCIA EM COMBATE AO COVID 19 NO MUNICIPIO DE DORES DO TURVO/MG							
Fonte Pagto: 0154 - SUS - Outras Transferências Observação:							
Para uso da contabilidade Ficha: 00391 Credor: 1545 C.Custo: 164 O.F.: 00203/001 - 20/07/2020 M Proc.Lic: 0071 - 17/07/2020 Modalidade: DISPENSA Cont: 00064 - 20/07/2020 Aditivo: Fonte: 0154 Det.Desp: 35 Proc.C.: 00000 - 20/07/2020 Rec.Vinc.:							
Local: DORES DO TURVO, Data: 20/07/2020  VALDIR RIBEIRO DE BARROS Responsável pela Compra							

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 25.758,95	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 186 - PREFEITURA DE DORES DO TURVO	Nº: 000.138.999 SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.138.999 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0709 1827 2500 0112 5500 1000 1389 9917 0554 7517 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA IS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203752471913 - 20/07/2020 15:06:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 186 - PREFEITURA DE DORES DO TURVO		CNPJ/CPF 18.128.249/0001-42	DATA DA EMISSÃO 20/07/2020
ENDEREÇO PRACA CONEGO AGOSTINHO JOSE RESENDE. 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36513-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2020
MUNICÍPIO DORES DO TURVO	FONE/FAX (03) 23576-1130	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 138999	Valor Original: 25.758,95	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 25.758,95
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.758,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 25.758,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA VS	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 33,700	PESO LÍQUIDO 33,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CAL C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
204585	AVENTAL DESC. MANGA LONGA G-40 C/10 ARCOMPFD	63079010	0 41	5922	PT	150.0000	127,7500000	19.162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204382	MASCARA DE PROTECAO FACIAL COM TIARA - LINEFORM	39269090	0 41	5922	UN	50.0000	8,9000000	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204638	MASCARA DESC N-95 C/VALVULA AIR SAFETY	63079010	0 41	5922	UN	200.0000	14,2625000	2.852,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204111	MASCARA DESC N-95 S/VALVULA PCT C/10 - VIBRA	63079010	0 41	5922	PT	10.0000	62,1250000	621,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204205	MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT C/50- SAUDE HOSP	63079010	0 41	5922	PT	20.0000	85,0000000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201275	OCULOS PROTECAO JAGUAR KALIPSO	90049020	2 41	5922	UN	40.0000	6,1300000	245,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200619	SAPATILHA DESC. PRO-PE BRANCO PCT C/100 JARC	63079010	0 41	5922	PT	10.0000	22,7500000	227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201186	TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 DEJAMARO	63079010	0 41	5922	PT	20.0000	25,2500000	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal N.º: 001, Data: 17/08/2020, Valor: 25.758,95 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3; ID ENTIFICAR O DEP. FISCAL NAº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG - AUTO: COB094476-7, COS2065167, SAN 3051861, APE 25351660945 ,AE253 51664532 - DISP. 14/2020 LEI FEDERAL 13 979 - 02/2020 CONTRATO 064 /2020 - PROCESSO ADM 071/2020 VALOR : 25.758,95 Vendedor: 23 - Usua rios: ELIAS DAV: 263859 Empenho: SN.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CAIXA
[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)


Navegue pela CAIXA



[SALDOS](#) | [EXTRATOS](#) | [MOVIMENTO DIÁRIO D/C](#) | [INVESTIMENTOS](#)
[TRANSFERÊNCIAS](#) | [PAGAMENTOS](#) | [CONSULTAS](#) | [SERVIÇOS EM LOTE](#) | [UTILITÁRIOS](#)
 FMS DORES DO TURVO - 158603017

[Novo Acesso](#) | [Sair](#)
Consultas**::Comproventes**

[COMPROVANTE DE PAGAMENTO](#) | 1
[COMPROVANTE DE DEPÓSITO](#) | 6

[Versão para impressão](#)
CAIXA
Comprovante de Remessa de TED
 via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DORES DO TU FNS BLVGS
Conta Origem:	0159/005/00624073-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.918.063/0001-48

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0024/77804-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ATIVA MEDICO CIRURGICA
CPF/CNPJ	09.182.725/0001-12
Valor:	R\$25.758,95
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE PRESTADOR
Mistórico:	95 PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVICO

Data de Débito:	22/07/2020 -09:30:50
Data da Operação:	22/07/2020
Código da Operação:	00135341
Chave de Segurança:	50V99H6LPRX6480J

CPFs Autorizadores:
811.024.536-68
089.305.136-54

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

[CADASTRAR FAVORECIDO](#)
[Sua Segurança](#)
[RETORNAR](#)

Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
 Suporte tecnológico e de navegação