



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: **Ordinario** Nº.NE: 01589 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 ETCE 155 - FES - Outras Transf

Favorecido: 2774 REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MED LTDA EPP  
Endereço: R ARISTIDES FRANCISCO PINTO 800  
Cidade: COSELHEIRO LAFAIETE UF MG CNPJ: 05.561.973/0001-13

Especificação dos Materiais ou Serviços: **EMPENHO REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALAR PARA PROTECAO CONTRA COVID19, DESTINADO AS ATIVIDADES DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CONFORME DECRETO Nº11 DE 21 DE MARCO E ARTIGO 24 INCISO 4 DA LEI 8666/93**

VALOR: **R\$3.023,20 TRES MIL VINTE TRES REAIS VINTE CENTAVOS\*\*\*\*\***

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
0 / /	832 04/05/2020		

Data do Empenho: 04/05/2020 Ordenador da Despesa: **VALDIR R DE BARROS**  
**PREFEITO**

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	3.023,20	Saldo Anterior:	5.458,37
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	3.023,20
Despesa Líquida:	3.023,20	Saldo Disponível:	2.435,17

Data: 04/05/2020 Contador: **EDUARDO VIEIRA LEAL**  
521040 CRC MG

LIQUIDACAO

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

AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Foi Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento. Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

**JOSE ATAUÍ CORELHO**  
CONTROLE INTERNO

**VALDIR RIBEIRO DE BARROS**  
PREFEITO

RECIBO / QUITACAO

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 **11** DE **maio** DE **2020**  
Nome Resp. Quitação: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Documento do responsável p/ quitação:  
Banco Nº **53**  
Cheque Nº **114**  
Conta Nº **10713-1**  
Recursos: **Fundo Est. Saúde**



## ORDEM DE FORNECIMENTO

FAVORECIDO		DADOS OBRIGATORIOS NA NOTA FISCAL					
2322 - REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Cnpj/Cpf: 05.561.973/0001-13 IE: 183.237.546.006 IM: . . . RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, Nro: 800 SANTA MATILDE - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Cep: 36.400-000 Telefones: (31) 3762-0444 / - Fax: 3762-0444 - - Contato: REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE		PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES TURVO Cnpj: 18.128.249/0001-42 IE: ISENTO Emp.: 1589 - 04/05/2020 O.F: 00118/001 PRAÇA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE REZENDE 30 - DORES DO TURVO - MG CENTRO - DORES DO TURVO Cep: 36.513-000 Telefone: (32) 3576-1130 Fax: 3576-1105 Contrato: 00000 Proc.Lic.:					
INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO							
Cotação: 9999 - / / Proc.C.: 00832 - 04/05/2020 C.C: 164 Cont: 00000		LOCAL DE ENTREGA					
Dotação: 00391 - 02.09.01.10.305.0210.2071.33903000		01 - PREFEITURA MUNICIPAL					
Proc.Lic.:		PRACA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE REZENDE, Nro: 30					
Cond.Pgto: 02 - A PRAZO 30 DIAS Veneto: 04/05/2020		CENTRO - DORES DO TURVO / MG Cep:36.513-000					
Requisição: 00120/001 - 04/05/2020		Tels.: (32) 3576-1130 / - Fax: - Entrega: 04/05/2020					
Item	Código	Descrição	Marca	Uni.Med.	Quantidade	Unitário	Total
4	01.023.011.00298	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE		LT	2,0000	13,5000	27,0000
3	01.023.011.00296	GORRO COM ELASTICO 20G BRANCO PCTE COM 100 UNIDADES		PCTE	2,0000	9,1000	18,2000
2	01.026.001.01270	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 SEM VALVULA		UNI	50,0000	24,5000	1225,0000
5	01.026.001.01271	MASCARA COM ELASTICO DE FACE		UNI	20,0000	45,9000	918,0000
1	01.026.001.01269	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 COM VALVULA		UNI	30,0000	23,9000	717,0000
6	01.023.011.00297	OCULOS DE PROTEÇÃO COMUM LENTES ANTI RISCO		UNI	20,0000	5,9000	118,0000



## ORDEM DE FORNECIMENTO

<b>Frete:</b> 0,0000	<b>Outras Desp:</b> 0,0000	<b>Desconto:</b> 0,0000	<b>Total Itens ...</b>	3023,2000
			<b>Valor Total ... R\$</b>	<b>3023,2000</b>
<b>Aplicação:</b> 72 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 009 - MANUTENÇÃO ATIVIDADES DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA				
<b>Observação:</b> Aquisição de materiais medico hospitalar de proteção contra o COVID 2019 para atender as demandas da vigilância epidemiológica conforme o decreto 11 de 21 de março e conforme o artigo 24 inciso 4 da lei 8666/93				
<b>Fonte Pagto:</b> 0155 - FES - Outras Transferências				
<b>Local:</b> DORES DO TURVO, Data: 04/05/2020				
<b>Para uso da contabilidade</b>				
<b>Ficha:</b> 00391	<b>Credor:</b> 2778	<b>C.Custo:</b> 164		
<b>O.F.:</b> 00118/001 - 04/05/2020 M				
<b>Proc.Lic:</b>				
<b>Cont:</b> 00000 - / /	<b>Aditivo:</b>			
<b>Fonte:</b> 0155	<b>Det.Desp:</b> 35	<b>Proc.C.:</b> 00832 - 04/05/2020		
<b>Rec.Vinc.:</b>				
		<b>Responsável pela Compra</b>		
		<b>VALDIR RIBEIRO DE BARROS</b>		

RECEBEMOS DE REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.037.860</b> <b>SÉRIE: 1</b>
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.023,20	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES)		PEDIDO: Nº do Pedido

<b>REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>  <b>RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800</b> <b>Bairro: SANTA MATILDE</b> <b>CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172</b> <b>Fone: (31)3762-0444 Fax: (31)3762-0444</b> <b>realpharma@gmail.com</b> Aliv. Sanit.: 27/09/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1 Aut. Func.: 1.05.662-8 Lic. Func.: 09237/2017	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.037.860</b> <b>SÉRIE:1</b> <b>FOLHA:1 / 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3120 0505 5619 7300 0113 5500 1000 0378 6011 5027 7970</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1832375460068	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 05.561.973/0001-13
-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO	CÓDIGO 001497	CNPJ/CPF 18.128.249/0001-42	DATA DA EMISSÃO 07/05/2020 16:30
ENDEREÇO PRAÇA CON. AGOSTINHO J. DE REZEN, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36.513-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2020 16:31:00
MUNICÍPIO Dores Do Turvo	FONE/FAX (32) 35761130	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 16:31

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
NUMERO:	037860-1/1														
VENCIMENTO:	04/06/2020														
VALOR:	3.023,20														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.023,20		544,18		0,00		0,00		3.023,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.023,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME RAZÃO SOCIAL DNG TRASPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80	
		ENDEREÇO RUA JOSÉ ALVES DA SILVA, 72		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019675360038					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
2		VOLUMES						5,40		5,40			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DFISC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010205	+GORRO COM ELASTICO 20G - BRANCO PCTE C/100 - MEDIX LT: MEDIX2019007 Val: 01/07/2024 Qtd: 2	0,00	65069900	000	5102	PCT	2,00	9,100000	18,20		18,20	3,28		18	0
012327	+MASCARA DESCARTAVEL S/VALVULA PFF2 - DELTA PLUS LT: 14 Val: 01/03/2023 Qtd: 50		63079010	000	5102	UN	50,00	24,500000	1.225,00		1.225,00	220,50		18	0
012401	+MASCARA FACIAL C/ELASTICO - FACE SHIELD - DELLO LT: 06/ABR20200007 Val: 01/01/2050 Qtd: 20	0,00	39269090	000	5102	UN	20,00	45,900000	918,00		918,00	165,24		18	0
012357	+MASCARA DESCARTAVEL C/VALVULA PFF2 - CAMPER LT: 2002 Val: 01/02/2023 Qtd: 30		63079010	000	5102	UN	30,00	23,900000	717,00		717,00	129,06		18	0
006862	+OCULOS DE PROTEÇÃO FENIX COMUM LENTES ANTI-RISCO - DANNY LT: DCH-026/19 Val: 01/12/2050 Qtd: 20		90049020	000	5102	UN	20,00	5,900000	118,00		118,00	21,24		18	0
011946	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1 LITRO - VIC PIARMA LT: M26290 Val: 01/10/2022 Qtd: 2		30039099	000	5102	LT	2,00	13,500000	27,00		27,00	4,86		18	0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: Aliquota Federal 13,45% e Aliquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT. Número(s) do(s) Pedido(s): 049293 Nº: 00118/001 Trib. Aprox. R\$:972,73 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .			

RECEBIDO PELA COMPRAS

DATA: 08/05/2020

ASS: Ana Carla

RECEBIDO PELA COMPRAS

DATA: 08/05/2020

ASS: [Signature]

RECEBIDO PELA TESOUREARIA

DATA: 11/05/2020

ASS: [Signature]

G333111250751379008  
11/05/2020 12:58:38

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	DORES DO TURVO
Agência	3827-X
Conta corrente	10713-1

**Creditado**

---

Nome	REALPHARMA DIST MED LTDA
Agência	504-5
Conta corrente	15737-6
Valor	3.023,20
Data	11/05/2020

---

Assinada por	JB504141 MONICA APARECIDA DO	11/05/2020 10:09:42
	JB713364 BENJAMIM AUGUSTO MA	11/05/2020 12:58:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB713364 BENJAMIM AUGUSTO MA.