

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: 02138

FICHA: 00391

Orgão02 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 102 - 15% Saude

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

Especificação dos Materiais ou Serviços
EMPENHO REFERENTE A AQUISICAO DE TERMOMETRO INFRA VERMELHO, DESTINADO AS ATIVIDADES DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CONFORME DECRETO Nº 11 DE 21 DE MARCO ARTIGO 24 INCICO DA LEI 8666/93

VALOR: R\$3.600,00 TRES MIL SEISCENTOS REAIS*****

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
0 / /	1102 02/06/2020		

Data do Empenho: 02/06/2020
Ordenador da Despesa: VALDIR R DE BARROS
PREFEITO

DEMONSTRAÇÃO			
Despesa Bruta:	3.600,00	Saldo Anterior:	9.283,13
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	3.600,00
Despesa Líquida:	3.600,00	Saldo Disponível:	5.683,13

Data: 02/06/2020
Contador: EDUARDO VIEIRA LEAL
521040 CRC MG

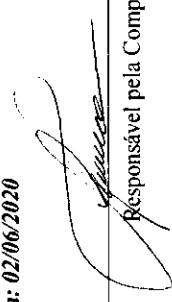
LIQUIDAÇÃO
A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.
Data da Liquidação: BENJAMIM AUGUSTO MAROTTA
SEC SAUDE

CONTROLE INTERNO	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Em conformidade com as disposições legais que disciplina seu processamento ressalvados os apontamentos específicos.	Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador
 JOSE ATAUL COELHO CONTROLE INTERNO	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 16 DE 06 DE 2020
Nome Resp.Quitação: _____
Assinatura: _____
Documento do responsável p/quituação:
Banco Nº 0007-BCO. BRASIL 8944-3 - MOVIMENTO SAUDE
Cheque Nº TED
Conta Nº 0089443
Recursos: Vinc.Saude



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 - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG SANTA MATILDE 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.: 2138 - 02/06/2020 O.F: 00150/001 PRAÇA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE REZENDE 30 - DORES DO TURVO - MG CENTRO Cep: 36.513-000 Telefone: (32) 3576-1130 Fax: 3576-1105 Contrato: 00000 Proc.Lic.:					
INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO		LOCAL DE ENTREGA					
Cotação: 9999 - / / Proc.C.: 01102 - 02/06/2020 C.C: 164 Cont: 00000 Dotação: 00391 - 02.09.01.10.305.0210.2071.33903000 Proc.Lic.: Cond.Pgto: 02 - A PRAZO 30 DIAS Vencito: 02/06/2020 Requisição: 00169/001 - 02/06/2020		01 - PREFEITURA MUNICIPAL PRAÇA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE RESENDE, Nro: 30 CENTRO - DORES DO TURVO / MG Tels.: (32) 3576-1130 / - Fax: - Entrega: 02/06/2020 Cep: 36.513-000					
Item	Código	Descrição	Marca	Uni.Med.	Quantidade	Unitário	Total
1	01.023.011.00309	TERMOMETRO INFRA VERMELHO DE TESTA		UNI	5,0000	720,0000	3600,00
Frete: 0,0000 Outras Desp: 0,0000 Desconto:			Total Itens ...		Valor Total ... R\$		3600,00 3600,00 3600,00
Aplicação: 72 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 009 - MANUTENÇÃO A ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO INFRA VERMELHO DE TESTA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CONFORME O DECRETO 11 DE 21 DE MARÇO E CONFORME O ARTIGO 24 INCISO 4 DA LEI 8666/93							
Fonte Pagto: 0102 - 15% Saúde Observação:							
Para uso da contabilidade				Local: DORES DO TURVO, Data: 02/06/2020			
Ficha: 00391	Credor: 2778	C.Custo: 164	 Responsável pela Compra				
O.F.: 00150/001 - 02/06/2020 M	VALDIR RIBEIRO DE BARROS						
Proc.Lic:							
Cont: 00000 - / /	Aditivo:						
Fonte: 0102	Det.Desp: 35	Proc.C.: 01102 - 02/06/2020					
Rec.Vinc.:							

RECEBEMOS DE REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.038.446 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.600,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES)	PEDIDO: Nº do Pedido

REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 	RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, 800 Bairro: SANTA MATILDE CONS. LAFAIETE - MG - 36405-172 Fone: (31)3762-0444 Fax: (31)3762-0444 realpharma@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000.038.446 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	
	Alv. Sanit.: 27/09/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1 Aut. Func.: 1.05.662-8 Lic. Func.: 09237/2017	CHAVE DE ACESSO 3120 0605 5619 7300 0113 5500 1000 0384 4610 7467 7192 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131203696790471 - 03/06/2020 08:30:43
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 03/06/2020 08:25
ENDEREÇO PRAÇA CON. AGOSTINHO J. DE REZEN, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36.513-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/06/2020 08:26:00
MUNICÍPIO Dores Do Turvo	FONE/FAX (32) 35761130	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 08:26

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
NÚMERO:	038446-1/1														
VENCIMENTO:	01/07/2020														
VALOR:	3.600,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	
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	3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	VOLUME				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012467	+TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO - LEPU LT: T200411 Val: 01/05/2025 Qtd: 5		90251990	060	5405	UN	5,00	720,000000	3.600,00		0,00	0,00		0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos; Alíquota Federal 13,45% e Alíquota Estadual 18%, e o código A5G7R1. Conforme Fonte IBPT. Número(s) do(s) Pedido(s): 050027 Nº: 150/001 Trib. Aprox. RS:1.392,12 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBIDO PELA CONTABILIDADE

DATA: 09/06/2020

ASS: Carla

RECEBIDO PELA COMPRAS

DATA: 09/06/2020

ASS: Paula

RECEBIDO PELA TESOUREARIA

DATA: 16/06/2020

ASS: f



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PREF MUN DORES TURVO INAM
Agência	3827-X
Conta corrente	8944-3

Creditado

Nome	REALPHARMA DIST MED LTDA
Agência	504-5
Conta corrente	15737-6
Valor	3.600,00
Data	16/06/2020

Assinada por	JB504141 MONICA APARECIDA DO	16/06/2020 13:32:41
	JB504142 VALDIR R DE BARROS	16/06/2020 13:33:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB504142 VALDIR R DE BARROS.