



**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: 01601

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.....339030.28      Material De Consumo

Centro de Custo: 314 - CORONA VIRUS      F.TCE 155 - FES - Outras Transf

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 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\$1.760,00 UM MIL SETECENTOS SESSENTA REAIS\*\*\*\*\***

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
0	834 04/05/2020		

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

**DEMONSTRAÇÃO**

Despesa Bruta:	1.760,00	Saldo Anterior:	2.435,17
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	1.760,00
Despesa Líquida:	1.760,00	Saldo Disponível:	675,17

Data: 04/05/2020      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
<p style="text-align: center;">Data:</p> <p style="text-align: center;"><b>JOSE ATAUL COELHO</b> CONTROLE INTERNO</p>	<p style="text-align: center;">Data:</p> <p style="text-align: center;"><b>VALDIR RIBEIRO DE BARROS</b> PREFEITO</p>

**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      03 DE 06 DE 2020

Nome Resp. Quitação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Documento do responsável p/quituação:

Banco Nº 0053-BCO. BRASIL10713-1- FUNDO EST. SAÚDE

Cheque Nº TED

Conta Nº 0107131

Recursos: Vinc.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: ISENT0 Emp.: 1601 - 04/05/2020 O.F: 00120/001 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.:								
<b>INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</b>		<b>LOCAL DE ENTREGA</b>								
Cotação: 9999 - / / Proc.C.: 00834 - 04/05/2020 C.C: 164 Cont: 00000	01 - PREFEITURA MUNICIPAL									
Dotação: 00391 - 02.09.01.10.305.0210.2071.33903000	PRACA CONEGO AGOSTINHO JOSE DE RESENDE, Nro: 30									
Proc.Lic.:	CENTRO - DORES DO TURVO / MG									
Cond.Pgto: 02 - A PRAZO 30 DIAS	Cep: 36.513-000									
Requisição: 00122/001 - 04/05/2020	Entrega: 04/05/2020									
Item	Código	Descrição	Frete:	0,0000	Outras Desp:	0,0000	Desconto:	0,0000	Total Itens ...	Valor Total ... R\$
1	01.026.001.01272	MASCARA TRIPLA UNIDADE							1760,00	1760,00
Marca		Uni.Med.	Quantidade	Unitário	Total					
		UNI	400,0000	4,4000	1760,00					
Fonte Pagto: 0155 - FES - Outras Transferências										
Observação:										
Local: DORES DO TURVO, Data: 04/05/2020										
Para uso da contabilidade										
Ficha: 00391	Credor: 2778	C.Custo: 164								
O.F.: 00120/001 - 04/05/2020 M										
Proc.Lic:										
Cont: 00000 - / /	Aditivo:									
Fonte: 0155	Det.Desp: 28	Proc.C.: 00834 - 04/05/2020								
Rec.Vinc.:										
VALDIR RIBEIRO DE BARROS		Responsável pela Compra								

RECIBEMOS DE REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.760,00

**NF-e**  
Nº **000.038.221**  
SÉRIE: **1**

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**

Alv. Sanit.: 27/09/2020 Aut. Esp.: 1.10.146-1  
Aut. Func.: 1.05.662-8 Lic. Func.: 09237/2017

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
**3120 0505 5619 7300 0113 5500 1000 0382 2119 6022 2948**

Nº **000.038.221**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1 / 1**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**131203685641362 - 25/05/2020 16:11:33**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1832375460068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
05.561.973/0001-13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CÓDIGO

001497

CNPJ/CPF

18.128.249/0001-42

DATA DA EMISSÃO

25/05/2020 15:48

ENDEREÇO

PRAÇA CON. AGOSTINHO J. DE REZEN, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36.513-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/05/2020 15:49:00

MUNICÍPIO

Dores Do Turvo

FONE/FAX

(32) 35761130

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:49

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:	038221-1/1														
VENCIMENTO:	22/06/2020														
VALOR:	1.760,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,00	316,80	0,00	0,00	1.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>1.760,00</b>

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

1

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODU	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
012447	+MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO CX C/50 - PERFECT MASK LT: SL Val: 01-04/2025 Qtd: 400	0,00	39269090	000	5102	UN	400,00	4,400000	1.760,00		1.760,00	316,80		18 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): 049768

Nº: 00120/001

Trib. Aprox. R\$:892,14 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO PELA COMISSÃO

DATA: 26/05/2020

ASS: Ana Carla

RECEBIDO PELA COMPRAS

DATA: 26/05/2020

ASS: Jan

RECEBIDO PELA TESOUREARIA

DATA: 03/06/2020

ASS:

f



---

**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	1.760,00
Data	03/06/2020

---

Assinada por	JB713364 BENJAMIM AUGUSTO MA
	JB504141 MONICA APARECIDA DO

---

03/06/2020 08:08:25
03/06/2020 08:19:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB504141 MONICA APARECIDA DO.