

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1107/2021-003 NAF: 2021 / 000505

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 17/05/2021 Ficha: 000209

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
 Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Classif. Orçamentária: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19
 Elemento da Despesa.: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
 Tipo Despesa: 208 - Mat.Med,Hosp,Odont.e

Credor...: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES Número: 1033
 Endereço.: SIA SUL TRECHO 03 LOTE 810 N°: S/N Bairro: GUARA CEP: 71.200-222
 Cidade...: BRASILIA - DF CNPJ...: 00.740.696/0001.92
 Banco ...: 001 Agência ...: 3382-0 Conta ...: 427148-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.580,00
 Um mil, quinhentos e oitenta reais.....

Hist.: Aquisição de materiais para Enfrentamento da COVID 19, PORTARIA GM/MS N° 361, DE 1° DE MARÇO DE 2021 - Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios que, nas compe DANFE: 285111.

Licitação.: Pregão Eletronico 2021/14 Processo
 Data: 17/05/2021 Ordenador da Despesa: MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	: 120.237,20	:	VALOR LIQUIDADADO ..	: 46,00
VALOR EMPENHADO ..	: 1.580,00	:	DESCONTO	: 0,00
SALDO ATUAL	: 118.657,20	:	VALOR LIQUIDO	: 46,00
TOTAL EMPENHADO ..	: 1.580,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	: 972,00
VALOR A LIQUIDAR :	: 1.018,00	:		

Data: 17/05/2021 Contador(a)/Contabilista: ANTONIO MESSIAS CORREA
 CRC: TC 067856/0-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 003, no valor R\$46,00, 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 efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal N°: 285111 Série: 1
 Data: 02/07/2021 Assinatura: POLLYANNA BORGES
 Data p/ Pagto: 30/09/2021 CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta ao favorecido.
 Data: 02/07/2021 Assinatura: MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$46,00, Quarenta e seis reais.... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

17/05/2021
 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
 BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH.: DATA: / /
 Usuário: MESSIAS



**PMH PRODUTOS MEDICOS
HOSPITALARES LTDA**

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170,S/N.
SIA SUL GUARA
BRASILIA - DF
C.N.P.J. 00.740.696/0001-92
FONE (61)3403-1300 CEP 71200-222



DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 285111
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5321 0600 7406 9600 0192 5500 1000 2851 1111 1463 2270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS A NAO CONTRIB.

NÚMERO PROTOCOLO

353210033378696 28/06/2021 14:29:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.740.696/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / FAZENDA SOCIAL

MUNICIPIO DE DOM BOSCO

CNPJ / CPF

01.602.782/0001-00

DATA EMISSÃO

28/06/2021

ENDEREÇO

PC ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25

BAIRRO / DISTRITO

ALTO DA BOA VISTA

CEP

38654-000

DATA DE ENT / SAÍ

28/06/2021

MUNICIPIO

DOM BOSCO

FONE / FAX

(38)3675-7137

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2021 46,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 46,00

VALOR DO ICMS

R\$ 5,52

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 46,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 46,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

SANTA IZABEL

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA

UF

DF

CNPJ / CPF

00.033.613/0003-97

ENDEREÇO

STRC/SUL TRECHO 02 CONJ A LOTE 03, S/N

MUNICIPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733131900251

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX PAPELAO

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0733209300125

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0360401	CATETER I.V. TEFLON N.20 M/DESCARPACK LT:SCTPAA044E VAL:31/12/25 QTD:50-G1	90183929	000	6108	UN	50,0000	0,92	46,00	46,00	5,52		12,00	

Certificamos que o material constante desta Nota Fiscal foi entregue em Perfeito estado de conservação.
Dom Bosco - MG 02/10/21

Assinatura
[Handwritten Signature]
Assinatura

ATENÇÃO!
Somente será aceita devolução de material no prazo máximo de 48 hs. após o recebimento da referida N.F.

Secretaria Municipal de Saúde de Dom Bosco-MG
Protocolo de Recebimento

Data: 30/09/21
Ass.: *[Handwritten Signature]*

Shelly de Jesus
Enfermeira
COREN-MG 242.231
Recebido
Sheila A Sousa
30/06/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 2060 - Pedido: 223323 - Cond Pagto: C/APRESENTAÇÃO - BANCO: 001 AG: 3382-0 C/C: 427.148-3 Cod. Ident.: - *** - NAF 505/2021 - PE 14/2021 - ENTREGAR NA PREFEITURA DE DOM BOSCO, A/C MARCIO. - FIDE PROC. No: 370.000.446/2008, RESOLUCAO: 175 PORT. 282/2008 DODF - ISENTADO DE ISS CONFORME DESCRITO NA LEI No. 25508/2005 E LC 116/2003 ITEM 3.01

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0942 / 006 / 00624024-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DOM BOSCO
CPF/CNPJ:	13.317.364/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3382 / 00000427148-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	00.740.696/0001-92
Valor:	R\$ 5.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	EMP 1107 1465

Data de débito:	12/07/2021
Data / Hora da operação:	12/07/2021 13:32:46

Código da operação: 00192811
Chave de segurança: XZKG8XQ9Q0HS1Z17

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104