

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1110/2021-002

NAF: 2021 / 000508

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...: PRO-REMEDIOS DIST. DE PRO. FARMAC E COSMETICOS EIREL Número: 6999
 Endereço.: RUA SÃO PAULO Nº: 39 Bairro: MEDEIROS CEP: 75.902-140
 Cidade...: RIO VERDE - GO CNPJ...: 05.159.591/0001.68
 Banco ...: 001 Agência ...: 3282-4 Conta ...: 6000-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$480,00
 Quatrocentos e oitenta reais.....

Hist.: Aquisição de materiais para Enfrentamento da COVID 19, PORTARIA GM/MS Nº 361, DE 1º DE MARÇO DE 2021 - Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios que, nas ope DANFE: 91357.

Licitação.: Pregão Eletronico 2021/14 Processo Nº
 Data: 17/05/2021 Ordenador da Despesa: _____
 MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Michaely Monik Cardoso
 Secretária Municipal de Saúde
 Portaria 84/2021

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	: 116.986,19	:	VALOR LIQUIDADADO ..	: 280,00
VALOR EMPENHADO ..	: 480,00	:	DESCONTO	: 0,00
SALDO ATUAL	: 116.506,19	:	VALOR LIQUIDO	: 280,00
TOTAL EMPENHADO ..	: 480,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..	: 180,00
VALOR A LIQUIDAR :	460,00	:		

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

A liquidação Nº 002, no valor R\$280,00, 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 Nº: 91357 Série: 1
 Data: 22/06/2021 Assinatura: _____
 Data p/ Pagto: 30/09/2021 POLLYANNA BORGES
 CPF: 115.212.936-86 / LICITANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
 Data: 22/06/2021 Assinatura: _____
 MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$280,00 ,Duzentos e oitenta reais.....
 referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

25/06/2021 _____
 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

PAGAMENTO BANCÁRIO

BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH.: 1110_002 DATA: / /
 Usuário: MESSIAS



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.091.357
Série
001

Folha
1

PRO REMEDIOS DIST PRO FAR COSM EIRELL-ME
RUA SAO PAULO N 39
BAIRRO MEDEIROS
RIO VERDE/GO
CEP: 75.900-036
Telefone: (64) 3016-0014

PRO REMEDIOS
DISTRIBUIDORA DE PARAFARMACUTICOS E CONSULTORIOS EIRELL-ME

CHAVE DE ACESSO
5221 0505 1595 9100 0168 5500 1000 0913 5710 0091 3615

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

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152214089113899 - 27/05/2021 17:27:23

NATUREZA DA OPERACAO
VENDAS INTERESTADUAL TRIB.

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.
103585141

NOME / RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		CNPJ / C.P.E.		DATA DA EMISSÃO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO / PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO		01.602.782/0001-00		27/05/2021	
ENDERECO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAIDA	
PRACA ELIANE QUEIROZ DA SILVA N. 25		38654000		27/05/2021	
MUNICIPIO		UF		HORA DA SAIDA	
DOM BOSCO		MG		17:27	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
(38) 3675-7137		ISENTO		280,00	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA	
164,72		0,00		280,00	
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		280,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL		UF		C.N.P.J. / C.P.E.	
PRO REMEDIOS DIST DE PROD FARME COSM		GO		05.159.591/0001-68	
ENDERECO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SAO PAULO N. 39		GO		103585141	
QUANTIDADE		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0,00		0,00		0,00	

COD PROD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS ST	B.CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	I.P.I.
7045159	(+) ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CMX10MM CRAL++()	190F216	30/06/2022	30051090	220	6102	UND	10,00000	0,00	10,0000000	0,00	100,00	58,83	0,00	0,00	2,35	0,00	4,00	0,00
7044580	(+) FITA MICROP. 100X10 CCAPA WILTEX++()	20200616	15/06/2025	30051090	220	6102	UND	20,00000	0,00	9,0000000	0,00	180,00	105,89	0,00	0,00	4,24	0,00	4,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO				

Pedido: 0072711 Código Vendedor: 00027
O.F 033/2021 - SEQUENCIAL 14/2021
BANCO DO BRASIL AG:32824 C/C:6000-3 CAIXA ECONÔMICA AG:0566 C/C:4805-7 OP:003
Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 23,06.
Sendo: 0% UF de ORIGEM (GO) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (MG) R\$ 23,06

Certificamos que o material cons-
tante desta Nota Fiscal foi entregue
em perfeito estado de conservação.
Dora Bosco - MG 12/06/21

Assinatura
Assinatura

**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:	3282 / 00000006000-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRO REMEDIOS DIST DE PRO FARMAC E COSMET
CPF/CNPJ:	05.159.591/0001-68
Valor:	R\$ 300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	EMP 1110 001 002

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 13:57:41

Código da operação:	00162904
Chave de segurança:	6KEJ6KHCPFUG3U1P

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