

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1815/2020-001 NAF: 2020 / 000874

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 23/07/2020 Ficha: 000524

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: 00361 - COVID 19		

Credor...: A & C COMERCIO, IMP, EXP. E REP. DE PROD. MEDICO HOS Número: 6992
Endereço...: RUA CORUMBA N°: 346 Bairro: CARLOS PRATES CEP: 30.710-280
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 08.051.684/0001.62
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.714,00
 Tres mil, setecentos e quatorze reais.....

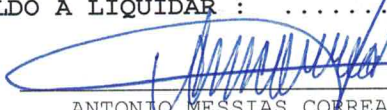
Hist.: Valor que empenha destinados a atender despesas com aquisição de material (EPI) com urgência devido a pandemia do COVID-19 para atender os profissionais da Unidade Basica de Saude Euzebio de Siqueira. DANFE: 10754.

Licitação.: 2020/27 Processo N°.: 2020/34
 Data: 23/07/2020 Ordenador da Despesa: 

CAMILA ALCIONE FERREIRA SOARES
 CPF: 116.638.926-01 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:17.391,00	:	VALOR LIQUIDADO ..:3.714,00
VALOR EMPENHADO ..:3.714,00	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:13.677,00	:	VALOR LIQUIDO ...:3.714,00
TOTAL EMPENHADO ..:3.714,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..:0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:3.714,00		

Data: 23/07/2020 Contador(a)/Contabilista: 
 ANTONIO MESSIAS CORREA
 CRC: TC 067856/O-4 / LIQUIDANTE

A liquidação N° 001, no valor R\$3.714,00, 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°: 10754 Série: 1

Data: 03/08/2020 Assinatura: 

Data p/ Pagto: 31/10/2020

TATIANE CASSIA F. SANTOS
 CPF: 110.688.556-22 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 03/08/2020 Assinatura: 

CAMILA ALCIONE FERREIRA SOARES
 CPF: 116.638.926-01 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$3.714,00, Tres mil, setecentos e quatorze reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

03/09/2020
 Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BC.: 001 AG.: 4425 CT.: 14084-8 - 14084-8 FM CH.: 1815001 DATA: / /

Usuário: MESSIAS

Redastar



IMPLAMINAS
PRODUTOS HOSPITALARES

A & C COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÃO DE
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Rua Corumba, 346, Carlos Prates - Belo Horizonte / MG - CEP: 30710-280
CPNJ: 08.051.684/0001-62 - IE: 0010108720098

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.754
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0708 0516 8400 0162 5500 1000 0107 5410 3011 1270

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203762283495 28/07/2020 11:15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.010.872/0098

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.051.684/0001-62

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO

CNPJ / CPF

01.602.782/0001-00

DATA DA EMISSÃO

28/07/2020

ENDEREÇO

PRACA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - CASA

BAIRRO / DISTRITO

ALTO DA BOA VISTA

CEP

38654-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

DOM BOSCO

UF

MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000010754/001 27/08/2020 3.714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

3.714,00

VALOR ICMS

668,52

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.714,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
PFF-2	MASCARA FACIAL ANATOMICA C/ CLIP NASAL UN UN Lote=20032401 Fab=01/05/2020 Val=31/05/2023 Qtd=600	63079010	000	5102	UN	600	6,19	3.714,00	3.714,00	668,52	18,00
03/08/2020 03 / 08 / 2020 Assinatura Assinatura											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

No DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 000874 / DATA DA AUTORIZAÇÃO: 23/07/2020

DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL AG: 1229-7 C.C: 114401-4

REPRESENTANTE: 004

PV A-001.983

RESERVADO AO FISCO

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br



SECRETARIA SAUDE
MUNICIPAL DE DOM BOSCO - MG



Sistema
Único
de Saúde

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 23/07/2020

MEMORANDO INTERNO Nº 242/2020



UF: MG
Município: DOM BOSCO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000874 / 0001

Data: 03/08/2020

Emitida por valeria

Empenho: 001815 de 23/07/2020

Endereço: PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25, CASA - CEP: 38654-000 - Bairro: ALTO DA BOA VISTA
C.N.P.J.: 01.602.782/0001-00 Inscrição Estadual: ISENTA Tel / Fax: 3836757137
licitadombosco@hotmail.com

Número Processo: **000034 / 2020** Cotação de Preços de origem:
Data: 22/07/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0027 / 2020
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 006992 - A & C COMERCIO, IMP, EXP. E REP. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR
CNPJ 08.051.684/0001-62 I.E.: 10108720098 Contato:
Endereço: RUA CORUMBA Nr. 346 Compl.: Não informado
CEP: 30710-280 Bairro: CARLOS PRATES Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: 3130553089 Fax: Email: MARKBH@TERRA.COM.BR

Ficha: 00524
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.1001.1166 Enfrentamento da Emergência COVID 19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00005	012509	MASCARA RESPIRADOR DESCARTÁVEL PFF-UND 2 - N95, AZUL E BRANCO		600,0000	6,1900	3.714,0000

Especificação: Característica: Forro: Sim Material: Cinta Elástica 100% Algodão Tamanho: Único Tira Metálica Na Parte Superior Para Ajuste Nasal. Dimensões: Respirador Facial PFF-2 Azul - Ferrari Altura:18,00 Centímetros
Largura:13,00 Centímetros Profundidade:2,00 Milímetros Peso:50,00 Gramas

Valor Total: 3.714,00 (Tres mil, setecentos e quatorze reais.)

NF-e 10754

G331031650483481011
03/09/2020 16:54:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 312247 FMS CUSTEIO SUS
Agência 4425-3
Conta corrente 14084-8

Creditado

Nome A&C COM E REPRES PROD MED
Agência 1229-7
Conta corrente 114401-4
Valor 3.714,00
Data Nesta data

Assinada por JB504295 VALDISON C FERREIRA
JB548980 CAMILLA ALCIONE FER

03/09/2020 14:37:32
03/09/2020 16:54:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB548980 CAMILLA ALCIONE FER.