

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1009/2020-001

NAF: 2020 / 000544

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: 02/04/2020 Ficha: 000303

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.305.1004.2051 - Atividades de Vigilância Epidemiológica
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 208 - Mat.Med,Hosp,Odont.e

Credor...: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME Número: 6200
Endereço.: AREA ADE CONJ 13 Nº: 14 Bairro: SAMAMBAIA SUL CEP: 72.001-425
Cidade....: SAMAMBAIA - DF CNPJ...: 21.297.758/0001.03
Banco: 001 Agência ...: 1235-1 Conta ...: 101971-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.499,00
Dois mil, quatrocentos e noventa e nove 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 Básica de Saúde Euzébio de Siqueira. DANFE: 39806.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/28

Processo Nº.: 2020/27

Data: 02/04/2020 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 ...	6.614,75	:	VALOR LIQUIDADO ..	2.499,00
VALOR EMPENHADO ..	2.499,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	4.115,75	:	VALOR LIQUIDO	2.499,00
TOTAL EMPENHADO ..	2.499,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	2.499,00	:		

Data: 02/04/2020 Contador(a)/Contabilista:

ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/O-4 / LIQUIDANTE

A liquidação Nº 001, no valor R\$2.499,00, 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: 39806 Série: 0

Data: 14/04/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 30/06/2020

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

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

Data: 14/04/2020 Assinatura:

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

Recebi(emos) a importância de R\$2.499,00, Dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

PAGAMENTO BANCÁRIO

14/04/2020
Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 4425 CT.: 10698-4 - 10698-4 SA CH.: JooGool DATA: / /
Usuário: MESSIAS

UF: MG
Município: DOM BOSCO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000544 / 0001

Data: 14/04/2020

Emitida por gleice
Empenho: 001009 de 02/04/2020

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: 000027 / 2020

Data: 02/04/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000028 / 2020

Finalidade: 000009 - SECRETARIA DA SAÚDE

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 006200 - PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME

CNPJ 21.297.758/0001-03

I.E.:

Contato:

Endereço: AREA ADE CONJ 13, 14

Complemento: LOTE 14

CEP: 72001-425 Bairro: SAMAMBAIA SUL

Cidade: SAMAMBAIA

UF: DF

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00303

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.305.1004.2051

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 35

Fonte de Recurso: 1.02

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Atividades de Vigilância Epidemiológica

Material de Consumo

Material Hospitalar

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	012165	MASCARA RESPIRATORIA PFF2 C/VALVULA N95	C UND	100,0000	24,9900	2.499,0000

Especificação:

Valor Total: 2.499,00 (Dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais.)

NFe 39806



02-04-20 REQUISIÇÃO DE COMPRA					
DATA: 06/04/2020		MEMORANDO INTERNO Nº 142/2020			
SECRETARIA SOLICITANTE:		Secretaria Municipal de Saúde			
Responsável pela Requisição		Camilla Alcione F. Soares			
CONTATO: 38 367507129		E-mail: saudedombosco@gmail.com			
DESTINATÁRIO: Secretaria Municipal de Administração/Setor de Compras, Licitações e Contratos.					
Material: (x) Consumo () Permanente () Serviços		JUSTIFICATIVA: Aquisição de material (EPI) com urgência devido a pandemia do COVID-19 para atender os profissionais da Unidade Básica de Saúde Euzébio de Siqueira.			
Prazo de Entrega de Material/Prestação dos Serviços		Data Estimada/Necessária e Justificativa: Imediato			
Ficha do Orçamento: 00249 303		Fonte de Recursos: 1.02		Conta Banc.: 000-0	
Item	Especificação	Unid.	Quant.	Item	Total
1.	MASCARA RESPIRATÓRIA PFF2 C/ VALVULA N95	UND	100		
1. Senhor Secretário Municipal de Administração: havendo a necessidade de remanejamento/suplementação orçamentária, fica assim autorizado, nos termos da Lei Municipal 393/2019. 2. Acompanha à presente solicitação, as devidas cotações de preços. () Sim - () Não 3. Este documento não contém rasuras e nem entrelinhas.					

Sendo o que apresente para o momento, reitera o presente.

CAMILLA ALCIONE F. SOARES
Secretária Municipal

Camilla Alcione F. Soares
Secretária Municipal de Saúde
Port. 003/2017

908.6€0.000

Serie:

000

Serie:

PRO-SAÚDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI QD 2, LT. 49 51 53 E 55 SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020 Telefone: 6130443250 Pro Saúde 0111110115011 DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.039.806 Série 000 Folha 1 de 1 CHAVE DE ACESSO 5320 0421 2977 5800 0103 5500 0000 0398 0610 2040 2440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
353200015336499 08/04/2020 09:10:49									
NATUREZA DA OPERAÇÃO									
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL									
INSCRIÇÃO ESTADUAL									
0770078600117									
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA									
MUNICÍPIO DOM BOSCO-MG/MUNICÍPIO DOM BOSCO									
ENDEREÇO									
PRC ELIANE QUEIROZ DA SILVA									
MUNICÍPIO									
DOM BOSCO									
001 07/06/2020 2.499,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS.									
2.499,00									
VALOR DO FRETE									
0,00									
VALOR DO SEGURO									
0,00									
DESCONTO									
0,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS. ST									
299,88									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
0,00									
VALOR TOTAL DO ICMS									
0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
2.499,00									
NOME / RAZÃO SOCIAL									
A DEFINIR									
ENDEREÇO									
ENDERECO									
QUANTIDADE									
MARCA									
ESPÉCIE									
NÚMERO									
PESO BRUTO									
0,000									
PESO LÍQUIDO									
0,000									
VALOR TOTAL DA NOTA									
2.499,00									
C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.									
01.602.782/0001-00									
DATA DA EMISSÃO									
08/04/2020 09:10									
DATA DA ENTRADA / SAÍDA									
08/04/2020									
HORA DA SAÍDA									
08/04/2020									
CNPJ									
21.297.758/0001-03									
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.									
01.602.782/0001-00									
BAIRRO / DISTRITO									
ALTO DA BOA VISTA									
UF									
MG									
INSCRIÇÃO									
38.654-000									
FONE/FAX									
367.57137									
VALOR UNITÁRIO									
24,990000									
DESCONTO									
0,00									
PMIC									
0,00									
QUANT.									
100									
UNID.									
UN									
CFOP									
6.108									
CST/SN									
000									
NCM / SH									
63079010									
VALIDADE									
30/11/2022									
LOTE									
09									
DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									
MASCARA RESPIRATORIA PFFI C/ VALVULA N.95									
0003120									
0									
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
0,00									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL									
0,00									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
BANCO DO BRASIL. AG: 1235-1 C/C: 101971-6									
Valor ICMS UF destinatário R\$ 149,94 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 49,98 Total a recolher R\$ 199,92									
Pedido 0036337 Numero interno 0040244									

G334141432717348012
14/04/2020 14:40:39

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREF MUN DE DOM BOSCO
Agência 4425-3
Conta corrente 10698-4

Creditado

Nome PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D
Agência 1235-1
Conta corrente 101971-6
Valor 2.499,00
Data Nesta data

Assinada por JB502747 IRAMAIA MARIA CORDEIRO DE ALMEIDA
JB504295 VALDISON C FERREIRA

14/04/2020 13:58:07
14/04/2020 14:40:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB504295 VALDISON C FERREIRA.