

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7671/2020-002 NAF: 2020 / 005439

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 15/10/2020 Ficha: 000496

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 39331
Endereço.: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO N°: 2103 Bairro: CENTRO CEP: 35.300-102
Cidade...: CARATINGA - MG CNPJ...: 01.417.694/0001.20
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$956,55
Novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA COMBATE E PREVENÇÃO DO COVID DO MUNICIPIO PAINS CC 624-045-0

Licitação.: 2020/39 Processo N°.: 2020/225
Data: 15/10/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 2.257,75 : VALOR LIQUIDADADO ..: 870,00
VALOR EMPENHADO ...: 956,55 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 1.301,20 : VALOR LIQUIDO ...: 870,00
TOTAL EMPENHADO ...: 956,55 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 870,00

Data: 15/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 002, no valor R\$870,00, 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°: 59002 / Série: 1
Data: 13/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 23/11/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 13/11/2020 / Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$870,00 ,Oitocentos e setenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

24/11/2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador
Quitado conforme documento anexo.

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 24/11/2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005439 / 0002

Data: 13/11/2020

Emitida por Ana Luisa

Empenho: 007671 de 15/10/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: **000225 / 2020** Cotação de Preços de origem:
 Data: 03/08/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0039 / 2020
 Data Entrega: 24/09/2020 09:00:00 Data Abertura: 24/09/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 24/09/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 039331 - DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ 01.417.694/0001-20 I.E.: Contato: (33) 3322-6850
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nr. 2103 Compl.: Não informado
 CEP: 35300-102 Bairro: CENTRO Cidade: CARATINGA UF: MG
 Telefone: Fax: Email: vendas@distrimixmg.com.br

Ficha: 00496
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
 Desdobramento: 09 Medicamentos
 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
00194	042023	CARBONATO DE LITIO 300 MG	Unidade	1.500,0000	0,5800	870,0000
Valor Total:		870,00 (Oitocentos e setenta reais)				

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE Distrimix Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000059002 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Distrimix Distribuidora de Medicamentos Ltda Avenida Presidente Tancredo Neves, 2103 Zacarias Cep:35300-571 Caratinga/MG Fone: 3333226850	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3120 1101 4176 9400 0120 5500 1000 0590 0211 0010 0501	
	N. 000059002 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. RECEB. TERCEIROS		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. RECEB. TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203894166473 06/11/2020 08:34:46-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1349830380000	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.417.694/0001-20
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE PAINS	CNPJ/CPF 20.920.575/0001-30	DATA DE EMISSÃO 06/11/2020	
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35582-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/11/2020
MUNICÍPIO PAINS	FONE/FAX 3733231285	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 05/12/2020 870,00			


CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 870,00	VALOR DO ICMS 104,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 870,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL DISTRIMIX DIST DE MEDICAMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.417.694/0001-20
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125	MUNICÍPIO CARATINGA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1349830380000		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000356	**CARBONATO DE LITIO 300MG - HIPOLABOR - Lote: 1071/20 / 31/08/2022	30049045	500	5102	CP	1.500,00	0,5800000	870,00	870,00	104,40	0,00	12,00%	0,00%

Autenticidade da NF-e verificada
 em 13/11/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG
[Assinatura]

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 260710	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131203894166473 PED: 041554 NAF: 005439 - LOCAL DE ENTREGA: RUA PADRE JOSE VENANCIO, 770 - BAIRRO: CENTRO - HOSPITAL - DISTRIMIX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - BANCO DO BRASIL - AG: 0177-5 / CC: 24555-0	RESERVADO AO FISCO 
--	--



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0177/24555-0
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	01.417.694/0001-20
Valor:	R\$ 870,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	24/11/2020
Data da Operação:	24/11/2020 - 08:59:12
Código da Operação:	24906909

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0177/00000024555-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ Destinatário:	01.417.694/0001-20
Valor:	R\$ 870,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	24/11/2020
Data da Operação:	24/11/2020
Código da Operação:	00126428
Chave de Segurança:	FAE74ZV9996W0V8E

Operação realizada com sucesso.