

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7671/2020-001

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 Nº: 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 Nº.: 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 ...: 86,55
VALOR EMPENHADO ...: 956,55 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 1.301,20 : VALOR LIQUIDO ...: 86,55
TOTAL EMPENHADO ...: 956,55 : SALDO A LIQUIDAR : 870,00
VALOR A LIQUIDAR : 956,55

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$86,55 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: 58830 Série: 1
Data: 04/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 16/11/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 04/11/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$86,55 ,oitenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Quitado conforme documento anexo.

18/11/2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 18 / 11 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

9671

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005439 Data: 15/10/2020

Emitida por Sibelle

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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00056	039271	FENOBARBITAL 40 MG/ML	Unidade	15,0000	3,6600	54,9000
Especificação:						
00067	021124	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	15,0000	2,1100	31,6500
Especificação:						
00194	042023	CARBONATO DE LITIO 300 MG	Unidade	1.500,0000	0,5800	870,0000
Especificação:						

Valor Total: 956,55 (Novecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos.)

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

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005439 / 0001 Data: 04/11/2020

Emitida por Amanda

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
00056	039271	FENOBARBITAL 40 MG/ML	Unidade	15,0000	3,6600	54,9000
Especificação:						
00067	021124	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	15,0000	2,1100	31,6500
Especificação:						
Valor Total:		86,55 (Oitenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos.)				

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMER JOSÉ MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



Identificação do emitente
Distrimix Distribuidora de
e Medicamentos Ltda

Avenida Presidente Tancredo Neves, 2103
 Zacarias Cep:35300-571
 Caratinga/MG
 Fone: 3333226850

DIST
 DOCUMENTO AUTORIZADO DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 00005
 SÉRIE 1
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 1001 4176 9400 0120 5500 1000 0588 3011 0009 9287

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203878691267 26/10/2020 16:09:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1349830380000

INSC. ESTADUAL DO SUBST

CNPJ
 01.417.694/0001-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MUNICIPIO DE PAINS
ENDEREÇO
 PRACA TONICO RABELO,164
MUNICIPIO
 PAINS
FONE/FAX
 3733231285
UF
 MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1349830380000
DATA DE EMISSÃO
 26/10/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA
 26/10/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:05:00

FATURA
 001
 24/11/2020
 86,55

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 86,55	VALOR DO ICMS 10,39	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	PESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 86,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 DISTRIMIX DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO
 AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125
MUNICIPIO
 CARATINGA
UF
 MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1349830380000
QUANTIDADE
 1
ESPECIE
 VOLUMES
MARCA
 /
ACAO
 /
PESO BRUTO
 1,650
PESO LIQUIDO
 1,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005187	*FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML - UNIAO QUIMICA - Lote: 2029386 / 31/08/2022	30049069	5102	FR	15,00	3,6600000	54,90	54,90	6,59	0,00	12,00%	0,00%
000562	**HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML - UNIAO QUIMICA - Lote: 2024978 / 31/07/2022	30049099	5102	FR	15,00	2,1100000	31,65	31,65	3,80	0,00	12,00%	0,00%

Autenticidade da NF-e verificada
 em 04/11/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131203878691267
 PED: 041221 NAF: 005439- DISTRIMIX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - BANCO DO BRASIL
 AG: 0177-5 / CC: 24555-0 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18.76 (21.68%).

RESERVADO AO FISCO

Recebemos
 Em 30/10/20
 Curvelo



**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\$ 86,55
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020 - 08:39:21
Código da Operação:	33778162

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

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:	0177/24555-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	01.417.694/0001-20
Valor:	R\$86,55
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00121432
Chave de Segurança:	3GWV7M6CFML84NY7

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

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