

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR Nº= 3170-001/2020-001

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: 15/06/2020 Ficha: 000464

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2077 - MANUT. SERVIÇOS HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: DROGAPHARMACY LTDA Número: 204
Endereço.: AV. GONÇALVES DE MELO Nº: 803 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 20.329.934/0001.89
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 6100-x

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....496,90
Quatrocentos e noventa e seis reais e noventa centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE MEDICAMENTO PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID19. DECRETO 024/2020

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/754 Processo Nº.: 2020/750
Data: 15/06/2020 Ordenador da Despesa: Eliana Pereira Vigilato

ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 8.034,40 : VALOR LIQUIDADADO ..: 993,80
VALOR EMPENHADO ..: 496,90 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 7.537,50 : VALOR LIQUIDO ...: 993,80
TOTAL EMPENHADO ..: 993,80 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 993,80

Data: 15/06/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....993,80, 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: 802 / Série: 1
Data: 15/06/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
Data p/ Pagto: 19/06/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/06/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....993,80, Novecentos e noventa e tres reais e oitenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

19/06/2020 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: 19/06/2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL**  
**Número da NAF: 002262 / 0001**

Emitida por Marina  
**Empenho: 003170 de 16/04/2020**

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3733231285  
 compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000750 / 2020  
 Data: 16/04/2020  
 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 000754 / 2020  
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000204 - DROGAPHARMACY LTDA  
 CNPJ 20.329.934/0001-89 I.E.: 4654422930050 Contato:  
 Endereço: AV. GONÇALVES DE MELO, 803 Complemento: -  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1488 - Fax: - Email: pdp01br00@gmail.com.br

Ficha: 00464  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.01 FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS  
 Funcional Programatica: 10.302.0008.2077 MANUT. SERVIÇOS HOSPITAL MUNICIPAL  
 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
00001	041431	ANNITA - MEDICAMENTO	C Unidade	20,0000	49,6900	993,8000

Especificação:

**Valor Total: 993,80 (Novecentos e noventa e tres reais e oitenta centavos.)**


AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE RICHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS

2262

RECEBEMOS DE DROGAPHARMACY LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/04/2020 VALOR TOTAL: 993,8 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS - PRACA TONICO RABELO, 164, 35582-000 - Pains - MG		NF-e Nº. 802 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente <b>DROGAPHARMACY LTDA</b> AV. GONÇALVES DE MELO, 803 CENTRO Pains MG 35582000 3733231488	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 802 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3120 0420 3299 3400 0189 5500 1000 0008 0211 2186 3987 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203649800537 22/04/2020 09:15:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4654422930050	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 20329934000189

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		CPF / CNPJ 20920575000130	DATA DA EMISSÃO 22/04/2020
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164	BAIRRO CENTRO	CEP 35582-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/04/2020
MUNICÍPIO Pains	FONE / FAX 3733231285	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 09:15			

FATURA / DUPLICATA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 993,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 993,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Contribuição de Transportador	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Cód.	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTD	PREZ.	VAL. UNID.	Val. Desc.	Val. Total	ICMS	ICMS ST	Outros
19176	NITAZOXANIDA 500MG 6CPR ALTHAIA	30049079	500	5.929	UND	20	49,69	49,69	0,00	993,80	0,00	0,00	0,00

15/06/20

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais: 720638			



IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

**CAIXA**

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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2381/6100-x
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	DROGAPHARMACY LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	20.329.934/0001-89
<b>Valor:</b>	R\$993,80
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	19/06/2020
<b>Data da Operação:</b>	19/06/2020
<b>Código da Operação:</b>	00142883
<b>Chave de Segurança:</b>	U1LWZVXSXUNGF599P

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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.