UF: MG
Município: CORREGO FUNDO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL

Emitida por KELLEN

Número da NAF: 000664 / 0001 Data: 03/06/2020 **Empenho: 001766 de 03/06/2020**

Endereço: Rua Joaquim Gonçalves da Fonseca, 493, Casxa - CEP: 35568-000 - Bairro: Mizael Bernardes
C.N.P.J.: 01.614.862/0001-77 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3733229202
pregoescorregofundo@gmail.com

Número Processo: **000128 / 2020**
Data: 03/06/2020
Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 000130 / 2020
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONFECÇÃO EM GERAL

Fornecedor: 004520 - SANDRA E SILVA E VELOSO
CNPJ 12.918.834/0001-60 I.E.: Contato:
Endereço: RUA CAMILO BERNARDO DA SILVEIRA, 92 -BEL Complemento:
CEP: 35578-000 Bairro: Cidade: CORREGO FUNDO -MG UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha:	00435	
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE CORREGO FUNDO
Unidade:	02.04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.04.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RECURSOS SUS
Funcional Programatica:	10.301.1002.2958	MANUTENCAO OUTRAS TRANSFERENCIAS SUS
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	99	Outros Materiais de Consumo
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	000025384	COLETE DE BRIM COM FAIXA REFLETIVA C COM SILK	UN	167,0000	37,0000	6.179,0000

Especificação:

Valor Total: **6.179,00** (Seis mil, cento e setenta e nove reais.)

AQUISIÇÃO DE COLETES PARA IDENTENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE E DAS EQUIPES MULTIDISCIPLINARES QUE ESTÃO PARTICIPANDO DO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS COVID-19.

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

03 JUL. 2020

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.500.361 SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº: 023.500.361
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0616 9077 4600 0113 5589 0023 5003 6116 8232 2712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131203704464383 - 09/06/2020

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANDRA E SILVA 04645943677	12.918.834/0001-60	09/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CAMILO BERNARDO DA SILVEIRA, 92	BELA VISTA	35568-000	09/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
2998 - CORREGO FUNDO		MG	BRASIL	001697648.00-30	12:50

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ
MUNICIPIO DE CORREGO FUNDO	01.614.862/0001-77

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA JOAQUIM GONÇALVES DA FONSECA, 493	MIZAEL BERNARDES	35568-000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
2998 - CORREGO FUNDO		MG	BRASIL	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				R$ 6.179,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					R$ 6.179,00

Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO	Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO	NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	OUTROS - COLETE DE BRIM COM FAIXA REFLEXIVA COM	61101900	40	5102	UN	167,0000	37,0000	6.179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaramos que o ☒ material ☐ serviço constante deste documento foi recebido em perfeitas condições.

Responsável — C.I - Matrícula MG-9019956-4

Responsável — C.I - Matrícula

Data do Recebimento: 30 / 06 / 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Emissão: Normal	06 JUL. 2020

PREFEITURA MUNICIPAL CORREGO FUNDO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1766/2020-001 NAF: 2020 / 000664

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: 03/06/2020 Ficha: 000435

Órgão.....:	02	-	PREFEITURA MUNICIPAL DE CORREGO FUNDO
Unidade.....:	02.04	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....:	02.04.02	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária:	10.301.1002/2958	-	MANUTENCAO OUTRAS TRANSFERENCIAS SUS
Elemento da Despesa..:	3.3.90.30.99	-	Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....:	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: SANDRA E SILVA E VELOSO **Número: 4520**
Endereço.: RUA CAMILO BERNARDO DA SIL N°: Bairro: CEP: 35.578-000
Cidade...: CORREGO FUNDO -MG - MG CNPJ..: 12.918.834/0001.60
Banco ...: 756 Agência ..: 3119-. Conta ..: 12892-9

Pela presente fica empenhada a importância de R$ 6.179,00
Seis mil, cento e setenta e nove reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE COLETES PARA IDENTENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE E DAS EQUIPES MULTIDISCIPLINARES QUE ESTÃO PARTICIPANDO DO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS COVID-19.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/130 Processo N°.: 2020/128
Data: 03/06/2020 Ordenador da Despesa: _____
ERICA MARIA LEAO COSTA
CPF: 012.699.776-44 / PREFEITA

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	.....68.000,00	:	**VALOR LIQUIDADO .:**	.....6.179,00
VALOR EMPENHADO .:	.....6.179,00	:	**DESCONTO .....:**	0,00
SALDO ATUAL .....:	.....61.821,00	:	**VALOR LIQUIDO ...:**	.....6.179,00
TOTAL EMPENHADO .:	.....6.179,00	:	**SALDO A LIQUIDAR .**	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....6.179,00			

Data: 03/06/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
SEBASTIÃO JOSÉ DA COSTA
CRC: 180294/MG / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R$ .....6.179,00, 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°: 23500361 Série: 890
Data: 30/06/2020 Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 30/06/2020
KELI CRISTINA DA SILVA
CPF: 075.959.106-76 / SECRETARIA DE SAÚDE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 30/06/2020 Ord. Pagto: _____
ANA CRISTINA LEÃO CARVALHO
CPF: 052.4[illegible].996-90 / SECRETARIA DE ADM.CO

Recebi(emos) a importância de R$ .....6.179,00 ,Seis mil, cento e setenta e nove reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

___/___/_____ _____ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

---

BANCO: **CONTA:** **RECURSO** **CHEQUE:** **DATA:** 06 / 07 / 2020
Usuário: eurene

03 JUL 2020

Nº 2143