UF: MG
Município: CORREGO FUNDO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL

Emitida por JAI

Número da NAF: 000561 / 0001 Data: 16/04/2020 **Empenho: 001317 de 16/04/202**

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: **000091 / 2020**
Data: 16/04/2020
Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 000093 / 2020
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE EPI DIVERSOS

Fornecedor: 002544 - FORSEG FORMIGA-EQUIPAMENTOS DE
CNPJ 01.405.952/0001-58 I.E.: 2619815460092 Contato:
Endereço: AV.JUCA PEDRO, 50 -CENTRO Complemento:
CEP: 35570-000 Bairro: Cidade: FORMIGA -MG UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha:	00422	
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:	10.301.1002.2620	MANUT BL CUSTEIO ACOES SERV PUB SAUDE
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	99	Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso:	1.59	Transf. Rec SUS - Custeio
Sub Fonte:	00	Transf. Rec SUS - Custeio

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000024925	MACACÃO DESCARTÁVEL, TAMANHO G.	C UN	150,0000	32,0000	4.800,0000
Especificação: MACACÃO DESCARTÁVEL, TAMANHO G.						
00002	000024926	MACACÃO DESCARTÁVEL, TAMANHO XG.	C UN	50,0000	32,0000	1.600,0000
Especificação: MACACÃO DESCARTÁVEL, TAMANHO XG.						

Valor Total: **6.400,00** (Seis mil e quatrocentos reais.)

Aquisição de equipamento de proteção individual para prevenção à Pandemia do Coronavírus a serem utilizados na Unidade de Pronto Atendimento. Conforme solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde. Dispensa nos termos da Lei 13.979/2020 e MP 926/2020.

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

Recebido o pedido

PREFEITURA MUNICIPAL
18 MAIO 2020
CORREGO FUNDO

FORSEG-FORMIGA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA EIRELI -

AV JUCA PEDRO, 50
CENTRO
CEP 35570-000
FORMIGA, MG
Fone (37)3322-1722
forseglta@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
1

Nº 000015230
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0401 4059 5200 0158 5500 0000 0152 3017 7403 8298

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	131203651543805 - 23/04/2020 13:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
2619815460092		01.405.952/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CORREGO FUNDO	01.614.862/0001-77	23/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOAQUIM GONSALVES DA FONSECA, 493	MIZAEL BERNARDES	35578-000	23/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CORREGO FUNDO	3322-9158	MG		13:10:30

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	DATA VENCTO.	VALOR
001	30/05/2020	6.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR FCP SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FORSEG	3 - Remet. Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VR. UNIT	VR TOTAL	VR.DES	BASE ICMS	VR ICMS	VALOR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
MCC001	MACACAO DUPON PROSHIELD XG	62112000	0102	5102	UN	50,00	32,00	1.600,00						
MCC003	MACACAO DUPON PROSCHIELD G	62112000	0102	5102	UN	150,00	32,00	4.800,00						

PREFEITURA MUNICIPAL
16 MAIO 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cond. Pgto: A PRAZO, NUMERO NDA NAF:002288
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que o ☐ material ☐ serviço constante deste documento foi recebido em perfeitas condições.
Vanderlei Alves 1247
Responsável C.I - Matrícula
Responsável C.I - Matrícula
Data de Recebimento: 29.04.20

PREFEITURA MUNICIPAL CORREGO FUNDO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1317/2020-001 NAF: 2020 / 000561

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: 16/04/2020 Ficha: 000422

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:	10.301.1002.2620	-	MANUT BL CUSTEIO ACOES SERV PUB SAUDE
Elemento da Despesa..:	3.3.90.30.99	-	Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....:	1.59.00	-	Transf. Rec SUS - Custeio

Credor...: FORSEG FORMIGA-EQUIPAMENTOS DE **Número: 2544**
Endereço.: AV.JUCA PEDRO, 50 -CENTRO N°: Bairro: CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA -MG - MG CNPJ..: 01.405.952/0001.58
Banco ...: 104 Agência ..: 115-. Conta ..: 1150-9

Pela presente fica empenhada a importância de R$ 6.400,00
Seis mil e quatrocentos reais.....

Hist.: Aquisição de equipamento de proteção individual para prevenção à Pandemia do Coronavírus a serem utilizados na Unidade de Pronto Atendimento. Conforme solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde. Dispensa nos termos

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/93 Processo N°.: 2020/91
Data: 16/04/2020 Ordenador da Despesa: _____
KELI CRISTINA DA SILVA
CPF: 075.959.106-76 / SECRETARIA DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	.....74.389,19	**VALOR LIQUIDADO .:**	.....6.400,00
VALOR EMPENHADO .:	.....6.400,00	**DESCONTO .....:**	0,00
SALDO ATUAL .....:	.....67.989,19	**VALOR LIQUIDO ...:**	.....6.400,00
TOTAL EMPENHADO .:	.....6.400,00	**SALDO A LIQUIDAR :**	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....6.400,00		

Data: 16/04/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
SEBASTIÃO JOSÉ DA COSTA
CRC: 180294/MG / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R$ .....6.400,00, 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°: 15230 Série: 0
Data: 29/04/2020 Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 29/04/2020
ANA CRISTINA LEÃO CARVALHO
CPF: 052.438.996-90 / SECRETARIA DE ADM.CO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 29/04/2020 Ord. Pagto: _____
ERICA MARIA LEAO COSTA
CPF: 012.699.776-44 / PREFEITA

Recebi(emos) a importância de R$ .....6.400,00 ,Seis mil e quatrocentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

BANCO: **CONTA:** R E C U R S O **CHEQUE:** **DATA:** 18 /05 /2020
Usuário: MICHELE ALVES

PREFEITURA MUNICIPAL
18 MAIO 2020

Nº-1584