PREFEITURA MUNICIPAL CORREGO FUNDO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1458/2020-001 NAF: 2020 / 00058

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: 28/04/2020 Ficha: 000425

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..:	3.3.90.39.99	-	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....:	1.59.00	-	Transf. Rec SUS - Custeio

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 ...: 000 Agência ..: Conta ..: -

Pela presente fica empenhada a importância de R$ 6.000,00
Seis mil reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA PREVENÇÃO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS A SEREM UTILIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/99 Processo N°.: 2020/97
Data: 28/04/2020 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 ..:	.....147.951,29	**VALOR LIQUIDADO .:**	.....6.000,00
VALOR EMPENHADO .:	.....6.000,00	**DESCONTO .....:**	0,00
SALDO ATUAL .....:	.....141.951,29	**VALOR LIQUIDO ....:**	.....6.000,00
TOTAL EMPENHADO .:	.....6.000,00	**SALDO A LIQUIDAR :**	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....6.000,00		

Data: 28/04/2020 Contador(a)/Contabilista:

SEBASTIÃO JOSÉ DA COSTA
CRC: 180294/MG CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R$ .....6.000,00, 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°: 23101056 Série: 890
Data: 05/05/2020 Assinatura:
Data p/ Pagto: 05/05/2020

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: 05/05/2020 Ord. Pagto:

ERICA MARIA LEAO COSTA
CPF: 012.699.776-44 / PREFEITA

Recebi(emos) a importância de R$ .....6.000,00 ,Seis mil reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

RECURSO

BC.: 104 AG.: 115 CT.: 624030-0 - CAIXA ECO CH.: **DATA:** 18 /05 /2020
Usuário: MICHELE ALVES

PREFEITURA MUNICIPAL
18 MAIO 2020
CORREGO FUNDO - MG

Nº 1582

UF: MG
Município: CORREGO FUNDO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL

Emitida por KELLEN

Número da NAF: 000580 / 0001 Data: 28/04/2020 **Empenho: 001458 de 28/04/2020**

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: **000097 / 2020**
Data: 28/04/2020
Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 000099 / 2020
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAS DE EPI DIVERSOS

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:	00425	
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:	3.3.90.39.00	Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
Desdobramento:	99	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
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	000025046	MÁSCARAS EM TNT COM ELÁTICO DESCARTAVEL.	C UN	6.000,0000	1,0000	6.000,0000

Especificação:

Valor Total: **6.000,00** (Seis mil reais.)

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA PREVENÇÃO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS A SEREM UTILIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA.

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

KELLEN KARINY E SILVA
ENCARREGADO DO SETOR APOIO ADM

PREFEITURA MUNICIPAL
18 MAIO 2020
CORREGO FUNDO - MG

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.101.056 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: 023.101.056
Série: 890
Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0516 9077 4600 0113 5589 0023 1010 5619 3172 6416

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	131203663052104 - 05/05/2020

REMETENTE

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANDRA E SILVA 04645943677				12.918.834/0001-60	05/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CAMILO BERNARDO DA SILVEIRA, 92		BELA VISTA		35568-000	05/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**PAÍS**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
2998 - CORREGO FUNDO		MG	BRASIL	001697648.00-30	12:25

DESTINATÁRIO

NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ
MUNICIPIO DE CORREGO FUNDO				01.614.862/0001-77
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
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$ 6.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					R$ 6.000,00
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 - MÁSCARAS EM TNT COM ELÁSTICO	63079010	40	5101	UN	6.000,000	1,0000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL
18 MAR 2020
CORREGO FUNDO

Certificamos que o ☐ material ☐ serviço constante deste documento foi recebido em perfeitas condições.
Responsável — C.I - Matrícula: MG-20 184564
Responsável — C.I - Matrícula:
Data do Recebimento: 08 / 05 / 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO
Nº DA NAF:000580/0001 E EMPENHO:00145 Tipo de Emissão: Normal

RESERVADO AO FISCO