PREFEITURA MUNICIPAL CAMPESTRE-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4466/2020-001 NAF: 2020 / 002302

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: 17/07/2020 Ficha: 000201

Órgão.....:	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....:	02.10	-	SECRETARIA DE SAUDE
SubUnidade.....:	02.10.01	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária:	10.301.0029.2056	-	MANUT. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - BLATB
Elemento da Despesa..:	3.3.90.30.23	-	Uniformes, Tecidos e Aviamentos
Fonte de Recurso.....:	1.59.00	-	Transf. Rec SUS - Custeio

Credor...: LUCAS HEMENEGILDO DE MOURA **Número: 257294**
Endereço.: RUA GUMERCINDA MARTINS N°: 251 Bairro: belvedere CEP: 35.501-323
Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ..: 29.750.109/0001.28
Banco ...: 000 Agência ..: Conta ..: -

Pela presente fica empenhada a importância de R$ 6.900,00
Seis mil e novecentos reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 1.000 AVENTAIS DESCARTAVEIS QUE SERÃO DESTINADOS AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE,PARA ENFRENTAMENTO E COMBATE DO COVID-19.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/268 Processo N°.: 2020/332

Data: 17/07/2020 Ordenador da Despesa: _____

VAGNER MIRANDA SILVIO
CPF: 033.590.226-02 / SECRETÁRIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	**.....85.544,81**	:	**VALOR LIQUIDADO .:**	**.....6.900,00**
VALOR EMPENHADO .:	**.....6.900,00**	:	**DESCONTO .....:**	**.....0,00**
SALDO ATUAL .....:	**.....78.644,81**	:	**VALOR LIQUIDO ...:**	**.....6.900,00**
TOTAL EMPENHADO .:	**.....6.900,00**	:	**SALDO A LIQUIDAR :**	**.....0,00**
VALOR A LIQUIDAR :	**.....6.900,00**			

Data: 17/07/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

MARIA APARECIDA FIGUEIREDO FARIA
CRC: 56.058/MG / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R$ .....6.900,00, 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.

Data: 27/07/2020 Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 27/07/2020

ANDREA CRISTINA PEREIRA DE FIGUEIREDO
CPF: 014.390.296-28 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 27/07/2020 Assinatura: _____

VAGNER MIRANDA SILVIO
CPF: 033.590.226-02 / SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R$ .....6.900,00 ,Seis mil e novecentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

06 / 08 / 2020 _____ 4030 235669-5 (4030 23569-5)

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

---

R E C U R S O

BANCO: 104 **CONTA:** 624019-6 **CHEQUE:** S/CH **DATA:** 06 / 08 / 2020

RECEBEMOS DE LUCAS HEMENEGILDO DE MOURA 01647167698 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.066 SÉRIE: 1

LUCAS HEMENEGILDO DE MOURA 01647167698

RUA GUMERCINDA MARTINS, 251 - - BELVEDERE, Divinopolis, MG - CEP: 35501328

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.066
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0729 7501 0900 0128 5500 1000 0000 6610 7070 4366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131203760810033 - 27/07/2020 13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0031357760000		29.750.109/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAMPESTRE			18.178.400/0001-57	27/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CORONEL JOSE CUSTODIO, 84 -	CENTRO		37730-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Campestre		MG		13:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	AVENTAL DESCARTAVEL TNT	62029900	0102	5102	UN	1.000,0000	6,9000	6.900,00					

RECEBEMOS AS MERCADORIAS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL.
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE. 30/07/2020

Nome do Servidor - CPF Nº 033590226 02

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF 002302 DADOS BANCARIO SICOOB AGENCIA 4030 CONTA 235669-5 LUCAS H MOURA	

UF: MG
Município: CAMPESTRE
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4466

Lucas.

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Número da NAF: 002302 Data: 17/07/2020

Emitida por adrianafrazao

Endereço: RUA CORONEL JOSE CUSTODIO, 84 - CEP: 37730-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 18.178.400/0001-57 Inscrição Estadual: ISENTO Tel / Fax: 3537431950
campestre@campestre.mg.gov.br

Número Processo: **000332 / 2020**
Data: 17/07/2020
Lei nº 13.979, 06/02/2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE BENS PARA O COMBATE E PROPAGAÇÃO DO COVID-19 _ FUNDAMENTAÇÃO: LEI FEDERAL N° 13979.

Fornecedor: 257294 - LUCAS HEMENEGILDO DE MOURA
CNPJ 29.750.109/0001-28 I.E.: Contato: LUCAS
Endereço: RUA GUMERCINDA MARTINS, 251 Complemento: Não informado
CEP: 35501-323 Bairro: belvedere Cidade: DIVINOPOLIS UF: MG
Telefone: (37)991747109 Fax: Email: MOURAPLASTDESCARTAVEIS@GMAIL.COM

Ficha:	00201	
Órgão:	02	EXECUTIVO
Unidade:	02.10	SECRETARIA DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.10.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programatica:	10.301.0029.2056	MANUT. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - BLATB
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	23	Uniformes, Tecidos e Aviamentos
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	00923989	Avental descartavel TNT	C UN	1.000,0000	6,9000	6.900,0000

Valor Total: **6.900,00** (Seis mil e novecentos reais.)

VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AVENTAIS DESCARTAVEIS QUE SERÃO DESTINADOS AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE,PARA ENFRENTAMENTO E COMBATE DO COVID-19.
ENTREGAR RUA AURORA RAMOS Nº 46