



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2020

Ficha

00523

Fonte

102

Sub-Empenho / Tipo

001/00875 / Global

LICITAÇÃO

Modalidade.....

Dispensa

Número: 0

Data:

Processo de Compra

Nº: 900026

EM: 06 / 05 / 2020

Convênio.....

Vencimento:

Centro de Custo.....

00231 - COVID-19

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Órgão.....

02 Prefeitura Municipal

Unidade.....

05 Secretaria de Saúde

Subunidade.....

01 Setor de Saúde

Função.....

10 Saúde

Subfunção.....

305 Vigilância Epidemiológica

Programa.....

0429 Controle e Erradicação das Doenças Transmissíveis

Projeto/Atividade.....

2.068 Manutenção Serviços Vigilância Epidemiológica

Natureza.....

3.3.90.30.35 Material Hospitalar

Favorecido.....

000864 - PRÓ-VIDA CIRÚRGICA LTDA

Telefone: (31) 38817565

Endereço.....

Rua Praça Dom Helvécio, 41, 35430-217

Cidade.....

Ponte Nova - MG

CNPJ / CPF

Conta Bancária.....

Banco : 0001 Agência : 88-4 Conta : 13127-X

05.263.466/0001-01

Especificação
da Despesa

Empenhamento de materiais de saúde utilizados por profissionais do município para fins da prevenção do contágio e enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus, causador da COVID19.

Valor.....

R\$

3.591,00

(Tres Mil e Quinhentos e Noventa e Um Reais)

Data: 06 / 05 / 2020

Ordenador da Despesa:

CECÍLIA BATISTA SANTOS

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior.....

4.389,00

Despesa Empenhada:

3.591,00

Saldo Disponível.....

798,00

Despesa Bruta:..

3.591,00

Descontos:..

0,00

Despesa Líquida.....

3.591,00

Data: 06 / 05 / 2020

Contador(a):

CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

LIQUIDAÇÃO

O MATERIAL OU SERVIÇO
FOI ENTREGUE CONFORME
SOLICITADO

13 / 05 / 2020

CECÍLIA BATISTA SANTOS
Secretária de Saúde

ORDEM DE PAGAMENTO

FACE À LIQUIDAÇÃO
PROCESSADA DETERMINO
O SEU PAGAMENTO.JOÃO BOSCO COELHO
PREFEITO MUNICIPAL

CONTROLE INTERNO

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços
acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

Data: 16 / 06 / 2020

Nome

Assinatura

Banco

Cheque

Conta

Recursos

BANCO S/A

Folha 6

9255,0

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2020

Processo de Compra
900026/2020

Ordem de Serviço / Compra
000587/2020

Número do Empenho
000875/2020

Ficha Orçamentária
00523

Ordem de Fornecimento
000001/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal

Prazo de Entrega Imediato

Garantia

Assistência Técnica

Fornecedor **000864 - PRÓ-VIDA CIRÚRGICA LTDA**
Endereço Rua Praça Dom Helvécio, 41 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-217
CNPJ 05.263.466/0001-01 Inscrição Estadual 521206204000
Telefone (31) 38817565 Fax (31) 38817565
Email compras@providacirurgica.com.br
Conta p/ Pagamento..... AG 88-4C/C 13127-X Banco 1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

3.591,00

Valor..... R\$ **3.591,00** (Tres Mil e Quinhentos e Noventa e Um Reais)

Dom Silvério-MG, 13 de Maio de 2020



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000587/2020	Número do Empenho 000875/2020	Ficha Orçamentária 00523	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
900026/2020

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega Imediato
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor 000864 - PRÓ-VIDA CIRÚRGICA LTDA
Endereço Rua Praça Dom Helvécio, 41 - Guarapiranga
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-217
CNPJ 05.263.466/0001-01 Inscrição Estadual 521206204000
Telefone (31) 38817565 Fax (31) 38817565
Email compras@providacirurgica.com.br
Conta p/ Pagamento AG 88-4C/C 13127-X Banco 1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00003411 - Luva Cirúrgica, M	Caixa 100 Unidades	40,0000	39,9000	1.596,0000
0002	00003415 - Luva látex procedimento odontológico, G	Caixa 100 Unidades	30 40,0000	39,9000	1.596,0000
0003	00003413 - Luva látex procedimento odontológico, P	Caixa 100 Unidades	20 30,0000	39,9000	1.197,0000
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO					4.389,00

Valor R\$ 4.389,00 (Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Nove Reais)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA	NÚMERO DO PEDIDO
02.002.007 - Setor De Compras E Licitação	000084/2020

OBSERVAÇÃO : Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 06 de Maio de 2020

JOSÉ MARIA BARCELOS
Oficial Administrativo
Setor de Compras e Licitação

Recebemos de PRO-VIDA CIRURGICA LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada em anexo. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO - Rua PRESIDENTE VARGAS, 143 - CENTRO - Dom Silverio/MG		Data de Emissão 12/05/2020	NFe N° 0000001876 Série 003
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 3.591,00	

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
PRO-VIDA CIRURGICA LTDA Avenida DOUTOR JOSE GROSSI, 126 - LOJA - GUARAPIRANGA 35430-213 - Ponte Nova - MG - Fone/Fax: 31 3881 7565		Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001876 Série 003 Folha 1/1	Chave de Acesso 3120 0505 2834 6600 0101 5500 3000 0018 7619 1525 1107 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 131203670738490 - 12/05/2020 - 13:03:24	
Inscrição Estadual 5212062040000	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 05.263.466/0001-01	

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO		CNPJ/CPF 18.297.226/0001-61	Data de Emissão 12/05/2020
Endereço Rua PRESIDENTE VARGAS, 143 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 35440-000
Município Dom Silverio	UF MG	Inscrição Estadual	Data Saída/Entrada 12/05/2020
			Hora Saída/Entrada 13:00:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/05/2020	3.591,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	512,43	Valor Total dos Produtos	3.591,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	3.591,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST C/SOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vlr. Aprox. dos Trib.
2646	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C/100 UND UNIGLOVES	40151900	0500	5405	CX	30,0000	39,9000	0,00	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,81
357	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C/100 UND UNIGLOVES	40151900	0500	5405	UN	40,0000	39,9000	0,00	1.596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,75
1735	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C/100 UND UNIGLOVES	40151900	0500	5405	UN	20,0000	39,9000	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,87

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 512,43 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	Informações Adicionais do Fisco
--	---------------------------------

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PMDS 15 SAUDE
Agência	2032-X
Conta corrente	9215-0

Creditado

Nome	PRO VIDA CIRURGICA LTDA
Agência	88-4
Conta corrente	13127-X
Valor	3.591,00
Data	Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	16/06/2020 13:07:07
	J8102138 JOAO BOSCO COELHO	16/06/2020 13:17:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102138 JOAO BOSCO COELHO.