

**Prefeitura Municipal de Dom Silvério**

ESTADO DE MINAS GERAIS

**SUBEMPENHO**

Exercício

Ficha

Fonte

Sub-Empenho / Tipo

2020

00748

154

001/01292 / Global

**LICITAÇÃO**

Modalidade..... Pregão Eletrônico

Número: 3

Data: 24 / 08 / 2020

Processo de Compra

Nº: 58

EM: 24 / 08 / 2020

Convênio..... 00054 - Rec.Fed.Combate Covid19 Fonte 154

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..... 122 Administração Geral

Programa..... 0429 Controle e Erradicação das Doenças Transmissíveis

Projeto/Atividade..... 2.125 Enfrentamento Emergência Saúde Nacional COVID19-Recursos Federais

Natureza..... 3.3.90.30.28 Material de Proteção e Segurança

Favorecido..... 003148 - LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI

Telefone: (21) 2434-7764

Endereço..... Avenida Das Américas , 13685 - SAL 0240 , 22790-701

Cidade..... Rio De Janeiro - RJ

CNPJ / CPF

Conta Bancária..... Banco : 0001 Agência : 2795-2 Conta : 93322-8

08.973.252/0001-09

Especificação  
da Despesa

Empenhamento de macacão de proteção individual utilizado por profissionais para fins da prevenção do contágio e enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do novo coronavírus, causador da COVID19.

Valor..... R\$ 4.050,60 ( Quatro Mil e Cinquenta Reais e Sessenta Centavos )

Data: 27 / 08 / 2020

Ordenador da Despesa:  
CECÍLIA BATISTA SANTOS**DEMONSTRAÇÃO**

Descontos:	Saldo Anterior.....	4.050,60
	Despesa Empenhada.....	4.050,60
	Saldo Disponível.....	0,00
Despesa Bruta.: 4.050,60	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida..... 4.050,60

Data: 27 / 08 / 2020

Contador(a): CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

**LIQUIDAÇÃO****ORDEN DE PAGAMENTO****CONTROLE INTERNO**O MATERIAL OU SERVIÇO  
FOI ENTREGUE CONFORME  
SOLICITADO.

14 / 09 / 2020

FACE À LIQUIDAÇÃO  
PROCESSADA DETERMINO  
O SEU PAGAMENTO.EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM  
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS  
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.CECÍLIA BATISTA SANTOS  
Secretária de SaúdeJOÃO BOSCO COELHO  
PREFEITO MUNICIPALAPARECIDA PEREIRA 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: 23 / 09 / 2020

Nome

Assinatura

Banco..... Brasil S/A

Cheque..... 14039-8

Conta.....

Recursos.....

**QUITACÃO EM COMPROVANTE ANEXO**





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

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2020**

Processo de Compra  
**000058/2020**

Ordem de Serviço / Compra  
**000958/2020**

Número do Empenho  
**001292/2020**

Ficha Orçamentária  
**00748**

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 ..... Até 5 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega ..... 20 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....  
Assistência Técnica .....

Fornecedor ..... **003148 - LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI**  
Endereço ..... Avenida Das Américas, 13685 (SAL 0240) - Barra da Tijuca  
Rio De Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil - C.E.P : 22.790-701  
CNPJ ..... 08.973.252/0001-09 ..... Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (21) 2434-7764 ..... Fax .....  
Email ..... comercial@limpsafe.com.br  
Conta p/ Pagamento..... AG 2795-2C/C 93322-8 ..... Banco .....1 - Banco do Brasil S/A.

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**4.050,60**

Valor..... R\$ **4.050,60** ( Quatro Mil e Cinquenta Reais e Sessenta Centavos )

Dom Silvério-MG, 14 de Setembro 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 000958/2020	Número do Empenho 001292/2020	Ficha Orçamentária 00748	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra  
000058/2020

Condição de Pagamento ..... Até 5 Dias Após o Recebimento Definitivo dos Bens  
Prazo de Entrega ..... 20 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço  
Garantia .....  
Assistência Técnica .....

Fornecedor ..... 003148 - LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI  
Endereço ..... Avenida Das Américas, 13685 (SAL 0240) - Barra da Tijuca  
Rio De Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil - C.E.P : 22.790-701  
CNPJ ..... 08.973.252/0001-09 ..... Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (21) 2434-7764 ..... Fax .....  
Email ..... comercial@limpsafe.com.br  
Conta p/ Pagamento..... AG 2795-2C/C 93322-8 ..... Banco .....1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00023343 - Vestuário proteção, material: fibra polietileno alta densidade (tyvec), tamanho: grande, componentes: macacão descartável, tipo uso: proteção química, cor: branca. Observações: Tipo macacão, com capuz, para uso hospitalar, Nível de proteção química tipo 4 (proteção contra partículas sólidas e respingos de químicos líquidos). Disponível para entrega nos tamanhos único, P,M ou GG. Tratamento antiestático (EN 1149-1) Marca : TIFLEX	Unidade	157,0000	25,8000	4.050,6000

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

4.050,60

Valor..... R\$ 4.050,60 ( Quatro Mil e Cinquenta Reais e Sessenta Centavos )

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
02.005.001 - Setor De Saúde	000137/2020

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

Dom Silvério-MG, 27 de Agosto de 2020

JOSÉ MARIA BARCELOS  
Oficial Administrativo  
Setor de Compras e Licitação





**LIMP SAFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI**  
AVENIDA DAS AMÉRICAS, 13685 - SALA 240  
RECREIO DOS BANDEIRANTES, RIO DE  
CEP: 22790-701 - Fone/Fax: (21)3400-7143

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
**1**  
Nº 000.000.718  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3320 0908 9732 5200 0109 5500 1000 0007 1810 0073 4385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200125506856

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11103448

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.973.252/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE DOM SILVERIO

CNPJ / CPF

18.297.226/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

PRACA PRESIDENTE VARGAS,143

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

35440-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

04/09/2020

MUNICÍPIO

DOM SILVÉRIO

FONE / FAX

(31)3857-1314

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:55:07

FATURA / DUPLICATAS

FORMA DE PAGAMENTO

OUTROS

NÚMERO

000000718

VALOR ORIGINAL

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

4.050,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.050,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRACIONE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UN.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00145	MACACAO DE SEGURANCA TNT TAM GG	40159000	0400	6.119	UN	157	25,80	4.050,60				*****	****

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 1498,72 - Vl. Apróx. Impostos : Federal:R\$ 688,60  
Estadual:R\$ 810,12 - OBS: R.: O.F: 000958/2020 BANCO SANTANDER 033 AG 3677 CC 13003572-0 OPTANTE DO  
SIMPLES NACIONAL LOCAL DE ENTREGA: RUA GERALDINO LESSA 30A - CENTRO - DOM SILVERIO - MG  
FARMACIA MUNICIPAL CEP: 35440-000 HORARIO DE ENTREGA : 7 AS 16HRS

RESERVADO AO FISCO

TRANSNORTE

09 SET 2020

Conferente Marcos





23/09/2020 10:31:16

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	MG 312270 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2032-X
Conta corrente	14019-8

### Creditado

Nome	LIMP S C E EIRELI
Agência	2795-2
Conta corrente	93322-8
Valor	4.050,60
Data	Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
	J8102138 JOAO BOSCO COELHO

23/09/2020 10:28:41
23/09/2020 10:31:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102138 JOAO BOSCO COELHO.

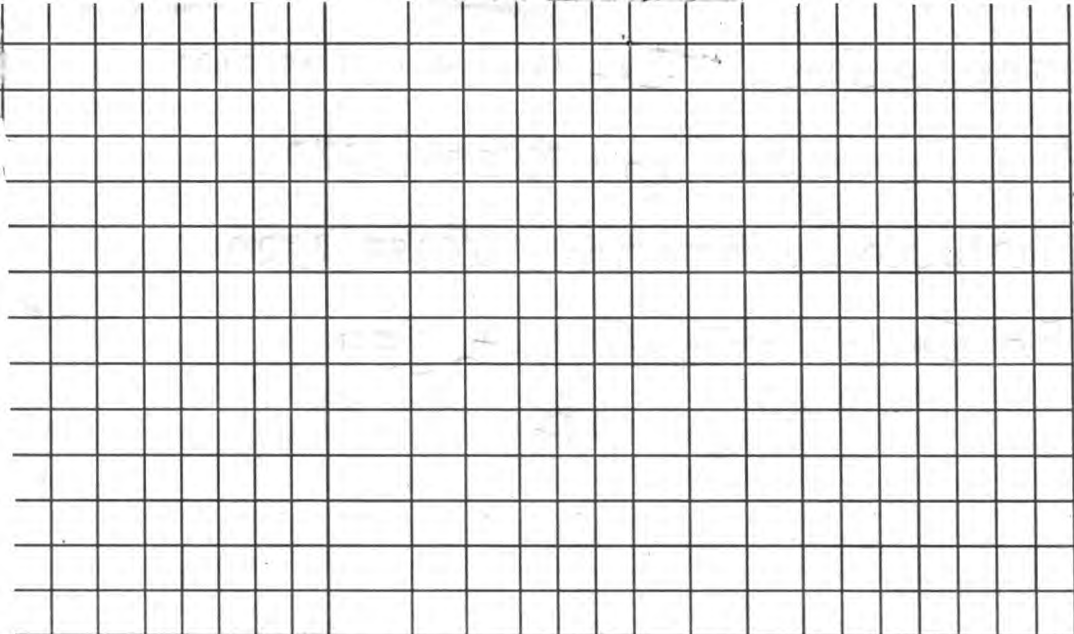
NF da limpeza nº 718 - Recibido: 14/09/2020

Ordem de serviço: 00958/2020

Processo de compra: 00058/2020

Fonte de pagamento 154

Walmir



(\*) Data da Consulta

Obter resultado

(\*\*\*) Marcar P para pós prandial e J para em jejum