



**CRISÓLITA
MINAS GERAIS**

UG: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Empenho 2253/2020	Tipo Ordinário	Ficha 0899	Fonte 154
-----------------------------	--------------------------	----------------------	---------------------

Nome/Razão Social.: IDELMA COSTA ALECRIMME
Endereço.....: RUA ANTONIO J SOUZA, 1680 - COQUEIROS - CEP: 39830000 - ITAMBACURI - MG
Conta Bancária.....:

Documento.: 12.694.081/0001-56

Modalidade: Processo: Data: Contrato: Compra: 5475

Gerenciamento de Custo:

Convênio:

Obra:

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

Poder.....: 02 - Poder Executivo
Órgão.....: 006 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade.....: 002 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional.....: 10.305.0012.2065 - Manut.Ativ. Epid. e Controle Doença-TFVS
SubElemento: 339030 - 35 - Material Hospitalar

Orçado Inicial	Suplementado	Reduzido	Empenhado	Anterior	Empenho	Saldo Atual
0,00	39.000,00	0,00	25.833,00	13.167,00	7.834,00	5.333,00

Valor: 7.834,00 - sete mil e oitocentos e trinta e quatro reais

Especificação: FORNECIMENTO DE LUVA PARA PROCEDIMENTO, MACACÃO PVC, ENTRE OUTROS PRODUTOS PARA ATENDIMENTO AO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF. EM PREVENÇÃO AO COVID 19

Ordenador

Usuário Responsável

Face a Autoridade que me foi conferida, determino a emissão do empenho

Emitido por

ADERLANDE MOREIRA VILELA
Gestor - 22/04/2020

ID de Usuário: 10009
22/04/2020

Controle Interno

Liquidação Número: _____ ou []Única

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento, autorizo a efetivação da despesa

Material ou serviço foi entregue como solicitado

ROGERIO FERRAZ DA ROCHA
Controlador Interno

JOÃO ANTÔNIO DE ALMEIDA RUAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE _____/_____/_____

Ordem de Pagamento

Documento

Face a liquidação processada determino o seu pagamento

(Tipo/Número)

ADERLANDE MOREIRA VILELA
Gestor _____/_____/_____

Bruto	RS 7.834,00
Descontos	RS 0,00
Líquido	RS 7.834,00

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

Banco: _____

Cheque: _____

Conta: _____

Recurso: _____

IDELMA COSTA ALECRIMME _____/_____/_____

Recebemos de IDELMA COSTA ALECRIM os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/04/2020 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA Valor Total: 7.834,00		NF-e Nº 000.000.154 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDELMA COSTA ALECRIM RUA ANTÔNIO JOAQUIM DE SOUZA, 1680, CASA - COQUEIROS - ITAMBACURI - MG - CEP: 39830-000 Fone: (33)99122-0714 - FAX: (33)3221-5951 www.jeplaspel.com.br jesuscosta2010@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.154 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0412 6940 8100 0156 5500 1000 0001 5419 1767 2972 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016782790009	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 12.694.081/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA		01.614.283/0001-24	24/04/2020
ENDEREÇO PRAÇA JOSÉ QUARESMA DA COSTA, 8	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 39885-000	DATA DA SAÍDA 24/04/2020
MUNICÍPIO CRISOLITA	UF MG	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:44:31

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/MG)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,90 (23,00 %)	7.834,00	
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	7.834,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
													ICMS	IPI	
0139	LUVA PARA PROCEDIMENTO M NÃO CIRÚRGICO LISA C PÓ C/100	40091100	0103	5102	UN	3	95,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
151	LUVA PARA PROCEDIMENTO P NÃO CIRÚRGICO LISA C PÓ C/100	40091100	0103	5102	UN	3	95,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0079	LUVA NITRÍLICA CANO LONGO MUCAMBO	40159000	0103	5102	UN	4	75,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
157	PROTECTOR FACIAL ACRÍLICO CONTRA RESPINGO P/ COLETA	90200010	0103	5102	UN	4	196,00	0,00	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
143	MÁSCARA TIPO N95 PFFI REUTILIZÁVEL	63079010	0103	5102	UN	1	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0046	MACACÃO PVC DE PROTEÇÃO REUTILIZÁVEL AMARELO	95030022	0103	5102	UN	2	360,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
142	AVENTAL CAPOTE DESCARTAVEL MANGA LONGA PT C SKY	90211010	0103	5102	UN	10	189,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
144	BORRIFADOR 01 LT MANUAL C/ GATILHO	38112120	0103	5102	UN	10	30,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
158	CAIXA MALETA PLAST. P/ MEDICAMENTOS 16 POLEG. 10 REPARTIÇÕES	39231090	0103	5102	UN	3	190,00	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
156	MÁSCARA N95 PFFI DE BOJO LAVÁVEL E REUTILIZÁVEL	63079010	0103	5102	UN	1	1.950,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 445,79 (5,69%) - Estadual: R\$ 1.356,12 (17,31%) - Fonte: IBPT/MG	