

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7670/2020-001 NAF: 2020 / 005438

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: 15/10/2020 Ficha: 000496

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Número: 36868
Endereço.: AV PRESIDENTE TANCREDO NEV Nº: 3269 Bairro: CASTELO CEP: 31.330-430
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 18.269.125/0001.87
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$637,50
Seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA COMBATE E PREVENCAO O COVID DO MUNICIPIO PAINS CC 624-045-0

Licitação.: 2020/39 Processo Nº.: 2020/225
Data: 15/10/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 2.895,25 : VALOR LIQUIDADADO ...: 637,50
VALOR EMPENHADO ...: 637,50 : DESCONTO ...: 0,00
SALDO ATUAL ...: 2.257,75 : VALOR LIQUIDO ...: 637,50
TOTAL EMPENHADO ...: 637,50 : SALDO A LIQUIDAR ...: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: 637,50

Data: 15/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$637,50, 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 Nº: 307456 / Série: 1
Data: 26/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 30/11/2020 CPF: 051.645.400-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 26/11/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$637,50, Seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

03 / 12 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 03 / 12 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

1670

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005438 **Data: 15/10/2020**

Emitida por Sibelle

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3733231285
 compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: **000225 / 2020** **Cotação de Preços de origem:**
 Data: 03/08/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0039 / 2020
 Data Entrega: 24/09/2020 09:00:00 Data Abertura: 24/09/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 24/09/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 036868 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ 18.269.125/0001-87 I.E.: Contato:
 Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nr. 3269 Compl.: Não informado
 CEP: 31330-430 Bairro: CASTELO Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
 Telefone: 31-2536-0333 Fax: Email: empenhos@biohosp.com.br /

Ficha: 00496
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2147 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
 Desdobramento: 09 Medicamentos
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00110	037894	NORTRIPTILINA 50 MG	CPMD	1.500,0000	0,4250	637,5000

Especificação:

Valor Total: 637,50 (Seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos.)

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA COMBATE E PREVENÇÃO DO COVID DO MUNICIPIO PAINS CC 624-045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005438 / 0001

Data: 26/11/2020

Emitida por Sibelle

Empenho: 007670 de 15/10/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000225 / 2020

Cotação de Preços de origem:

Data: 03/08/2020

Modalidade: Pregão

Sequencial: 0039 / 2020

Data Entrega: 24/09/2020 09:00:00

Data Abertura: 24/09/2020 09:00:00

Abertura Propostas: 24/09/2020 09:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Registro de Preços

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 036868 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 18.269.125/0001-87

I.E.:

Contato:

Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES

Nr. 3269

Compl.: Não informado

CEP: 31330-430 Bairro: CASTELO

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: 31-2536-0333

Fax:

Email: empenhos@bichosp.com.br /

Ficha: 00496

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 09

Medicamentos

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00110	037894	NORTRIPTILINA 50 MG	CPMD	1.500,0000	0,4250	637,5000

Especificação:

Valor Total: 637,50 (Seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE RICHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 307.456

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3120 1118 2691 2500 0187 5500 1000 3074 5613 0780 2274

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 DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 RAZÃO/SOZIAL SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
 ENDEREÇO: PC TONICO RABELO Nº 164
 MUNICÍPIO: PAINS
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203911352689 18/11/2020 09:54:35
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DATA DA EMISSÃO: 18-11-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18-11-2020
 HORA DE SAÍDA: 09:53:16
 CNPJ/CPF: 541 20.920.575/0001-30
 CEP: 35.582-000
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO I
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3323-1285
 FONE/FAX: +55 (37) 3323-1285

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=18/12/2020 Valor=637,50

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IONS	637,50	BASE DE CÁLCULO DO IONS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IONS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	637,50												
RAZÃO SOCIAL	DNG TRANSPORTES LTDA																								
ENDEREÇO	RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15																								
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	MARCA										PESO BRUTO	3,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	1,4500 Kg									
COD.	1829	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PARMELOS (C1) 1 50 MG CAP GEL DURA CT	NCM/SH	000	CST	5102	UN.	CK	QUANTIDADE	50,00	V. UNIT LIQ	12,7500	V. DESON	0,00	V. TOTAL	637,50	BC IONS	637,50	V. IONS	114,75	V. IONS ST	0,00	AL. IPI	0,00
			RL AL PLAS INC X 30 CLORIDRATO DE																						
			NORTRIPTILINA CELLERA FARMA Ped:																						
			325042																						
			Lote: 00022789																						
			D.Fab: 30/09/2020 D.Vel: 30/09/2023																						
			RRS: 1044002150082																						

Autenticidade da NF-e verificada em 26/11/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG

Regbemos
 Em 21/11/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	637,50	RESERVADO AO FISCO	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	------	--------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------	------	----------------------	------

Nº. do Pedido: 325042

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO 225/2020 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 3571639 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8
 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 222,23 (34,86%)
 Fonte IBSI Nr. do Empenho: 5438 Contrato 37/2020 Modalidade: PREGAO ELETRONICO N2. do
 Modalidade: 039/2020 ALVARA SANITARIO CLIENTE. DESC. 8077/2013 - LEI 6360/1976 ALIC PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2
 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL:
 1.06.837-0 .OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. ATENÇÃO! NÃO ACELTIHOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72
 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3392/00000006463-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 637,50
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	03/12/2020
Data da Operação:	03/12/2020
Código da Operação:	00159868
Chave de Segurança:	NHA63FLM1LKR02WJ
Operação realizada com sucesso.	



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3392/6463-7
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 637,50
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	03/12/2020
Data da Operação:	03/12/2020 - 14:31:59
Código da Operação:	44011726

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.