



**Município de Santa Juliana**  
**Estado de Minas Gerais**  
 RUA PROFESSOR. ORESTES, 314 - CENTRO - SANTA JULIANA  
 CNPJ : 18.140.780/0001-30

NOTA DE  
EMPENHO

Exercício:  
2020

Ficha  
123

Ordinário

Número : 001896

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 179/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1140/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1140/2020

**DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ORGÃO	: 02	Município de Santa Juliana
UNIDADE	: 03	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBUNIDADE	:	
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	: 10.302.0023.2038	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
ELEMENTO:	: 3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
SUB-ELEMENTO	: 34	MATERIAL LABORATORIAL

**DADOS DO CREDOR**

FAVORECIDO : 5650 ARGUS CIENTIFICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO : AV BRASIL,283  
 INSCRIÇÃO/IDENT.:  
 BANCO :

CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO : MG  
 CGC/CPF: 71.323.117/0001-54 FONE:  
 AGÊNCIA : CONTA :

**DADOS DO EMPENHO**

Histórico: Valor referente a aquisição de teste qualidade do COVID19 em carater emergencial para atender ao Hospital Municipal, haja vista a grande demanda em virtude da pandemia do coronavírus (COVID19).

**FONTE DE RECURSO**

**102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE**

Valor: ( Oito Mil Cento e Vinte e Um Reais ) ,

Dotação Atualizada	1.279.280,06
Despesa Empenhada	8.121,00
Saldo Disponível	1.271.159,06

Data Empenho	19 / 03 / 2020
Despesa Bruta	8.121,00
Descontos	0,00
Despesa Líquida	8.121,00

GASPAR MODESTO DA SILVA  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Ordenador da Despesa

Márcio Antonio Ferreira  
 CRC:MG/ 066899/O-7  
 Contador

Sandra Lucia Barreto de Oliveira  
 Contadora  
 CRC MG-086225/08

**QUITAÇÃO**

**LIQUIDAÇÃO**

Atesto a Liquidação desta despesa  
 (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

GASPAR MODESTO DA SILVA  
 Secretário Municipal de Saúde

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa  
 (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Vide Borderô:

Matrícula:

27.03.2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:  
 ( Oito Mil Cento e Vinte e Um Reais ) ,

Data: 27.03.2020

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

**QUITAÇÃO CONFORME  
DOCUMENTO EM ANEXO**

**QUITAÇÃO**

BANCO: 001  
 AGÊNCIA: 3342-1

DADOS BANCÁRIOS  
 CONTA: 57.893-9  
 CHEQUE: 20.010

Getulio Schmitt F. Filho  
 Sec. Mun. Fazenda

Mari Aparecida Graciano Resende





# Município de Santa Juliana

Estado de Minas Gerais

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 1896

Parcela: 1

FICHA: 123

O - Ordinário

Vencimento: 27-03-2020

### CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA  
Unidade: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SubUnidade:  
Função: 10 SAÚDE  
SubFunção: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa: 0023 GESTÃO DAS POLÍTICAS MUNICIPAIS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
Classe Despesa:

### DADOS FORNECEDOR

Credor: 5650 ARGUS CIENTIFICA LTDA - EPP  
Endereço: AV BRASIL, 283 Cidade: BELO HORIZONTE UF:MG  
Bairro: SANTA EFIGENIA CEP: 30140000  
Insc/Ident: CNPJ/CPF: 71.323.117/0001-54 Telefone:  
Banco: Agência: Conta:

### DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 8.121,00 Valor SubEmpenho: 8.121,00 Saldo Atual: 0,00

### DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	012874	8.121,00	27-03-2020	

### FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE

### LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: Valor referente a aquisição de teste qualidade do COVID19 em caráter emergencial para atender ao Hospital Municipal, haja vista a grande demanda em virtude da pandemia do coronavírus (COVID19).

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 27/03/2020

GASPAR MODESTO DA SILVA  
Secretário Municipal de Saúde

Márcio Antonio Ferreira  
CRC/MG 066899/O-7  
CONTADOR

Sandra Lucia Basso de Oliveira  
Contradora  
CRC-MG-086225/08

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 8.121,00 Descontos: 0,00 Liquidado A Pagar: 8.121,00

Data: 27/03/2020

Getúlio Schmitt Ferreira Filho  
Secretário de Fazenda

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 8.121,00 ( Oito Mil Cento e Vinte e Um Reais ), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME  
DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

### PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001  
Agência: 3392-1  
Conta: 57.893-4  
Cheques: 10. C/C

Santa Juliana, 27 de 03 de 2020

Tesoureiro





**Estado de Minas Gerais**  
**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO:** 1140

**DATA:** 19-03-2020 **Tipo Pedido:** Ordinário **SOLICITAÇÃO n°:** 1203  
**PROCESSO:** 179 **MODALIDADE:** CD-COMPRA DIF **ATA:**  
**FORNECEDOR:** 5650 - ARGUS CIENTIFICA LTDA - EPP  
**LOCAL DE ENTREGA:** HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA JULIANA/  
**DESTINAÇÃO:** Valor referente a aquisição de teste qualidade do COVID19 em caráter emergencial para atender o Hospital Municipal, haja vista a grande demanda em virtude da pandemia do coronavírus (COVID19).

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

**RESERVA:**

**DOTAÇÃO:** 123.02.03.10.302.0023.2038.3.3.90.30.00

**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**UNIDADE:**

**Fonte de Recurso:** 102-Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	1.800.000,00	-283.484,55	0,00	281.582,24	241.400,83	210.267,76	1.234.933,21
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO		VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	
1	3	KT	TESTE QUALITATIVO PARA CORONA VÍRUS (COVID19)		2.707,00	8.121,00	

**Total da Autorização:**

**8.121,00**

( Oito Mil Cento e Vinte e Um Reais )



**ARGUS CIENTIFICA LTDA.**

AV. BRASIL, 283 LOJA 08  
 Bairro: SANTA EFIGÊNIA  
 BELO HORIZONTE - MG - 30140-000  
 Fone: (31)32412456 Fax: (31)35049208  
 argus@arguscientifica.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 Nº 000.012.674  
 SÉRIE2  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3120 0371 3231 1700 0154 5500 2000 0126 7416 1504 9580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 131203627966556 - 27/03/2020 11:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 062.854.019.0027

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
 71.323.117/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA

CÓDIGO  
 000836

CNPJ/CPF  
 18.140.780/0001-30

DATA DA EMISSÃO  
 27/03/2020 11:19

ENDEREÇO  
 RUA PROFESSOR OREST. 314

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 38.175-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 27/03/2020 16:00:00

MUNICÍPIO  
 SANTA JULIANA

FONE/FAX  
 (034) 3354-8000

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
 16:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012674-1/1														
VENCIMENTO:	27/03/2020														
VALOR:	8.121,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.121,00	1.461,78	0,00	0,00	8.121,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.121,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002480	COVID-19 TESTE RAPIDO QUALITATIVO - CELER	38220090	000	5102	KIT	1,00	2.707,00	8.121,00		8.121,00	1.461,78		18	0

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$2.606,03 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT.

Certificamos que o  material constante  
 deste documento foi recebido em perfeitas  
 condições.  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento 27/03/2020 Doc. Identidade \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 A.A.S. ARGUS : 2018000495  
 A.F.E MINISTERIO: HY04Y053XY59

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO 1140  
 PROCESSO Nº. 179 - SOLICITAÇÃO Nº. 1203

DEPOSITAR: BANCO DO BRASIL - AG: 3495-9 C/C: 12.687-X - ARGUS CIENTIFICA LTDA

Cond. Pagto.: A VISTA;

RESERVADO AO FISCO



Data: 27/03/2020  
 Número: 005404 S/Número:  
 Cliente: LAB. PREF SANTA JULIANA  
 Telefone: ( ) Fax: ( ) Cel: ( )  
 Contato: Cidade:  
 Referente: E-mail: lezinha\_vieira@yahoo.com.br

Item	Quantidade	Und.	Código	Descrição dos Produtos	Preço Unitário	Preço Total	% IPI
0001	3.00	KIT	002480	COVID-19 TESTE RAPIDO QUALITATIVO PARA CORONA VIRUS	2.707,00	8.121,00	

One Step COVID-2019 Test  
 • Teste preliminar para triagem ou com pacientes assintomáticos  
 • Teste qualitativo  
 • Fácil de usar, resultado em 15 minutos  
 • O teste detecta anticorpos anti COVID-19 em sangue total, soro ou plasma humano  
 • Imunocromatografia

APRESENTAÇÃO: 20 TESTES INDIVIDUAIS  
 REGISTRO ANVISA: 80537410048  
 MARCA: CELER

Preço Unitário: dois mil setecentos e sete reais  
 Preço Total: oito mil cento e vinte e um reais

**Total Produtos: 8.121,00**

**Frete(FOB): 0,00**  
**Total Geral: 8.121,00**

Total Geral.....: oito mil cento e vinte e um reais

Condição de Pagamento: CONDICAÇÃO ESPECIAL  
 Prazo de Entrega: APROXIMADAMENTE 20 DIAS  
 Validade da Proposta: 15 DIAS  
 Impostos: INCLUSOS  
 Frete: INCLUSO

Nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto desta proposta.

FATURAMENTO MINIMO: R\$ 350,00  
 PEDIDOS ACIMA DE R\$ 500,00 FRETE CIF.

DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO DO BRASIL  
 AG: 3495-9  
 C/C: 12.687-X  
 ARGUS CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 71.323.117/00014-54 / INSC. ESTADUAL: 062.854.019-0027  
 AV. Brasil, 283 - loja 08 - Santa Efigênia.  
 CEP: 30.140-000 - Belo Horizonte - MG  
 E-mail: argus@arguscientifica.com.br

ARGUS CIENTIFICA LTDA.

AV. BRASIL, 283 - LOJA 08 - SANTA EFIGÊNIA - Telefone: (31) 32412456 Fax: (31) 35049208 - CEP: 30140000 - BELO HORIZONTE - MG  
 CNPJ: 71.323.117/0001-54 Insc. Est.: 062.854.019.0027 E-mail: argus@arguscientifica.com.br





Emissão de comprovantes

G33201074603185914  
01/04/2020 07:55:48

27/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:56:12  
334203342 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SANTA JULIANA -IPV  
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 17.893-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.495.000.012.687
VALOR TOTAL	8.121,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ARGUS CIENTIFICA LTDA  
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 12.687-X  
NR. DOCUMENTO 553.342.000.017.893  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.FF8.1E7.463.913.18C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB504594 GETULIO SCHMITT F F.