



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 : 001901

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 177/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1114/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1114/2020

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 : 35 MATERIAL HOSPITALAR

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 30 KLIN SHOP LTDA
 ENDEREÇO : RUA GONÇALVES DIAS Nº309, CIDADE: Uberaba ESTADO : MG
 INSCRIÇÃO/IDENT.: 7017882270092 CGC/CPF: 41.751.470/0001-74 FONE: 33343300
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de alcool gel, em caráter de urgência para atender a rede de saúde, devido a pandemia do COVID-19.

FONTE DE RECURSO

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

Valor: (Hum Mil Cento e Quarenta Reais),

Data Empenho 19 / 03 / 2020

Dotação Atualizada 1.269.259,06

Despesa Bruta 1.140,00

Despesa Empenhada 1.140,00

Descontos 0,00

Saldo Disponível 1.268.119,06

Despesa Líquida 1.140,00

GASPAR MODESTO DA SILVA
 Secretário Municipal de Saúde
 Ordenador da Despesa

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

Sandra Lucia Barão 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:

Matricula:

24.04.2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Hum Mil Cento e Quarenta Reais),

Data: 24.04.2020

QUITAÇÃO

DOCUMENTO _____

Nome: _____

**QUITAÇÃO CONFORME
 DOCUMENTO EM ANEXO**

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 003

CONTA: 7.334-2

AGÊNCIA: 3342-1

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: 1901 Parcela: 1
FICHA: 123 O - Ordinário Vencimento: 24-04-2020

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: 30 KLIN SHOP LTDA
Endereço: RUA GONÇALVES DIAS Nº309, Cidade: Uberaba UF:MG
Bairro: FABRICIO CEP: 38065250
Insc/Ident: 7017882270092 CNPJ/CPF: 41.751.470/0001-74 Telefone: 33343300
Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.140,00 Valor SubEmpenho: 1.140,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	223022	1.140,00	25-03-2020	

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 parcelada de alcool gel, em caráter de urgência para atender a rede de saúde, devido a pandemia do COVID-19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 25/03/2020

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

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

Santa Lucia Bastos de Oliveira
Contadora
CRC MG-086225/0

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 1.140,00 Descontos: 0,00 Líquido A Pagar: 1.140,00

Data: 24/04/2020

Getulio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 1.140,00 (Hum Mil Cento e Quarenta Reais), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG:


Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
Agência: 3342-1
Conta: F.334-2
Cheques: 10.276

Santa Juliana, 24 de 04 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1114

DATA: 19-03-2020

Tipo Pedido: Ordinário

SOLICITAÇÃO nº: 1178

PROCESSO: 177

MODALIDADE: CD-COMPRA DIR

ATA:

FORNECEDOR: 30 - KLIN SHOP LTDA

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana

DESTINAÇÃO: Aquisição parcelada de acool gel, em caráter de urgência para atender a rede de saúde, devido a pandemia do COVID-19

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	236.900,83	201.018,82	1.234.933,21
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO			VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	12	UN	ALCOOL GEL 5 LITROS			95,00	1.140,00

Total da Autorização: 1.140,00
(Hum Mil Cento e Quarenta Reais)

Cedente KLIN SHOP LTDA		Agência / Código do cedente 3178/005928-5		Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
Sacado 62862 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA		Nosso número 0485375-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
Vencimento 24/04/2020	Número do documento 244322/0001	Número nota fiscal	Valor do documento 1.140,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)				
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	Data	Assinatura	Data	Entregador		

Recibo do sacado



Cedente: KLIN SHOP LTDA	Sacado: 62862 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
Ag./Cod. cedente: 3178/005928-5	Endereço: RUA PROFESSOR ORESTES, 314
Data do documento: 25/03/2020	Bairro: CENTRO
Nosso Número: 0485375-1	Cidade: SANTA JULIANA MG
Nº do Documento: 244322/0001	Cep: 38175000
Espécie Doc.: DM	Aceite: N
Carteira: 01	Espécie: R\$

Texto de responsabilidade do cedente:

Protesto Automático após 05 dias do vencimento.

Juros de R\$ 3,76 ao dia

Carga: 0 NF 223022

Vencimento 24/04/2020	Valor do título 1.140,00	Autenticação mecânica
--------------------------	-----------------------------	-----------------------



756-0

75691.31787 01005.928500 48537.510017 4 82350000114000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NO BANCOOB				Vencimento 24/04/2020	
Cedente KLIN SHOP LTDA				Agência / Código do cedente 3178/005928-5	
Data do documento 25/03/2020		Número do documento 244322/0001		Nosso Número 0485375-1	
Espécie DM		Aceite N		Data do Processamento 25/03/2020	
Iso do banco 01		Moeda R\$		Valor X	
Texto de responsabilidade do cedente:				(-) Valor do documento 1.140,00	
Protesto Automático após 05 dias do vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
Juros de R\$ 3,76 ao dia				(-) Outras deduções	
Carga: 0 NF 223022				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

Sacado: 62862 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA

RUA PROFESSOR ORESTES, 314

SANTA JULIANA

MG

CENTRO

CEP: 38175000

CNPJ/CPF: 18140780000130

Sacador/Avalista:



Ficha de compensação

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/03/2020 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA Valor Total: 1.140,00		NF-e Nº 000.223.022 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 KLIN SHOP LTDA RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICO - UBERABA - MG - CEP: 38065-250 Fone: (34)3334-3300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.223.022 Série 002 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3120 0341 7514 7000 0174 5500 2000 2230 2210 0223 0233
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203626272625 25/03/2020 15:31:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 017882270092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA		CNPJ / CPF 18.140.780/0001-30	DATA DA EMISSÃO 25/03/2020
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ORESTES, 314, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38175-000
MUNICÍPIO SANTA JULIANA		UF MG	TELEFONE / FAX (34)3354-8000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 017882270092		DATA DA SAÍDA 25/03/2020	
INFORMações DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 15:31:13	

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA		CNPJ / CPF 18.140.780/0001-30	INSCRIÇÃO ESTADUAL 017882270092
ENDEREÇO RUA SAO VICENTE DE PAULA, 055 - ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38175-000
MUNICÍPIO SANTA JULIANA		UF MG	TELEFONE / FAX (34)3354-8000

FATURA	
BOLETO BANCÁRIO	Número: 223022 - Valor Original: R\$ 1.140,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.140,00

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 24/04/2020	
Valor R\$1.140,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	205,20	0,00	0,00	390,79 (34,28 %)	1.140,00
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	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG
ENDEREÇO PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4		MUNICÍPIO UBERLANDIA		CNPJ / CPF 07.258.209/0001-07	
QTD. 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 60,000
					PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS	33029090	000	5102	UN	12,000	95,000	0,00	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESTINATÁRIO: 62862 EDIÇÃO: 418362 FEITO POR: RAFAELA ENTREGAR NO HOSPITAL ATÉ AS 16 HS	
Reservado ao Fisco Certificamos que o <input checked="" type="checkbox"/> material constante <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições	
Nome [Assinatura]	Doc. Identidade [Assinatura]
Data do Recebimento 29/03/2020	

27/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:15:11
334203342 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: P MSJ FMS CONTRA PARTIDA
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 7.334-2

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691317870100592850048537510017482350000114000

BENEFICIARIO:

KLIN SHOP LTDA

NOME FANTASIA:

KLIN SHOP LTDA

CNPJ: 41.751.470/0001-74

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIA

CNPJ: 18.140.780/0001-30

NR. DOCUMENTO	42.404
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,00
VALOR COBRADO	1.140,00

=====

NR. AUTENTICACAO	3.0CE.83E.58E.298.A5B
------------------	-----------------------