



**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  
98

Ordinário

Número : 002292

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 194/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1291/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1291/2020

**DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana  
 UNIDADE : 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 SUBUNIDADE :  
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.301.0023.2037 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE  
 ELEMENTO : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 SUB-ELEMENTO : 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

**DADOS DO CREDOR**

FAVORECIDO : 4561 JOSE MARIA DO PRADO - ME  
 ENDEREÇO : AVENIDA ENIO GONÇALVES, 125 A, CIDADE: Santa Juliana ESTADO : MG  
 INSCRIÇÃO/IDENT.: 0018477010099 CGC/CPF: 14.376.196/0001-28 FONE:  
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

**DADOS DO EMPENHO**

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de material para atender o caráter emergencial devido a pandemia COVID19.

**FONTE DE RECURSO**

**154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS**

Valor: ( Dez Mil Oitocentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos ),

		Data Empenho	09 / 04 / 2020
Dotação Atualizada	150.233,47	Despesa Bruta	10.840,50
Despesa Empenhada	10.840,50	Descontos	0,00
Saldo Disponível	139.392,97	<b>Despesa Líquida</b>	<b>10.840,50</b>

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:

Matrícula: 15.04.2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:  
( Dez Mil Oitocentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos ),

Data: 15/04/2020

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

**QUITAÇÃO CONFORME  
DOCUMENTO EM ANEXO**

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

BANCO: 001

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA: 3342-1

CONTA: 23.127-4

CHEQUE: 1000

Getulio Schmitt F. Filho  
Sec. Mun. Fazenda

Marli 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: 2292

Parcela: 1

FICHA: 98

O - Ordinário

Vencimento: 14-04-2020

### CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA  
 Unidade: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 SubUnidade:  
 Função: 10 SAÚDE  
 SubFunção: 301 ATENÇÃO BÁSICA  
 Programa: 0023 GESTÃO DAS POLÍTICAS MUNICIPAIS DE SAÚDE  
 Projeto/Atividade: 2037 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE  
 Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Classe Despesa:

### DADOS FORNECEDOR

Credor: 4561 JOSE MARIA DO PRADO - ME  
 Endereço: AVENIDA ENIO GONÇALVES, 125 A , Cidade: Santa Juliana UF:MG  
 Bairro: CENTRO CEP: 38175000  
 Insc/Ident: 0018477010099 CNPJ/CPF: 14.376.196/0001-28 Telefone:  
 Banco: Agência: Conta: -

### DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 10.840,50 Valor SubEmpenho: 10.840,50 Saldo Atual: 0,00

### DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	2365	10.840,50	14-04-2020	

### FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS

### 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 material para atender o caráter emergencial devido a pandemia COVID19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 14/04/2020

GASPAR MODESTO DA SILVA  
 Secretário Municipal de Saúde

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

Santa Lucia Basso de Oliveira  
 Contratada  
 CRC MG-086223/S.1.14

### AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 10.840,50 Descontos: 0,00 Líquido A Pagar: 10.840,50

Data: 15/04/2020  
  
 Getulio Schmitt Ferreira Filho  
 Secretário de Fazenda

### QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 10.840,50 ( Dez Mil Oitocentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos ) , a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

### PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001  
 Agência: 3392-3  
 Conta: 23.127-4  
 Cheques: 20. C/C

Santa Juliana, 15 de 04 de 2020

Tesoureiro





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

**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO:** 1291

**DATA:** 08-04-2020 **Tipo Pedido:** Ordinário **SOLICITAÇÃO nº:** 1358  
**PROCESSO:** 194 **MODALIDADE:** CD-COMPRA DIR **ATA:**  
**FORNECEDOR:** 4561 - JOSE MARIA DO PRADO - ME  
**LOCAL DE ENTREGA:** Prefeitura Municipal de Santa Juliana  
**DESTINAÇÃO:** Aquisição parcelada de material para atender o caráter emergencial devido a pandemia COVID19

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

**RESERVA:**  
**DOTAÇÃO:** 98 02.03. 10.301.0023.2037.3.3.90.30.00  
**ORGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**UNIDADE:**

**Fonte de Recurso:** 154-Outras Transferências de Recursos do SUS

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	0,00	19.900,00	0,00	19.900,00	11.650,00	11.650,00	0,00
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO		VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	
1	12	UN	CAIXA 5 GAV 540		79,00	948,00	
2	800	UN	RESPIRADOR		4,00	3.200,00	
3	1200	UN	RESPIRADOR PFF2 C/ VALVULA CA 10579		2,20	2.640,00	
4	45	UN	MACACAO VIGSA		20,90	940,50	
5	8	UN	PROTETOR FACIAL COM SUPORTE		59,00	472,00	
6	1200	UN	RESPIRADOR PFF1 CA 14104		2,20	2.640,00	

**Total da Autorização:**

**10.840,50**

( Dez Mil Oitocentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos )



JOSE MARIA DO PRADO

AV ENIO GONCALVES, 125 LETRA A - CENTRO -  
CEP:38175-000 - Santa Juliana - MG  
TEL: (34)3354-1820

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000002365 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3120 0414 3761 9600 0128 5500 1000 0023 6516 4946 5844

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203643033768 14/04/2020 14:31:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0018477010099  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
14.376.196/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA  
 ENDEREÇO: PROFESSOR ORESTES, 314  
 MUNICÍPIO: Santa Juliana  
 FONE / FAX: 3354-8014  
 UF: MG  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 38175-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0018477010099  
 DATA DA EMISSÃO: 14/04/2020  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/04/2020  
 CNPJ / CPF: 18.140.780/0001-30  
 HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.420,50	1.695,69	0,00	0,00	2.402,20	10.840,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.840,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA  
 ENDEREÇO: PROFESSOR ORESTES, 314  
 MUNICÍPIO: Santa Juliana  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CODIGO ANTT: 9999  
 PLACA DO VEICULO: 38A-0000  
 UF: MG  
 CNPJ / CPF: 18.140.780/0001-30  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0018477010099  
 QUANTIDADE: 12  
 ESPÉCIE: CAIXA FERRAMENTA 5GAV 540  
 MARCA: 5405  
 NUMERAÇÃO: 12  
 PESO BRUTO: 79,0000  
 PESO LÍQUIDO: 948,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
131	CAIXA FERRAMENTA 5GAV 540	84661000	060	5405	PC	12	79,0000	0,00	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	RESPIRADOR PFF2 CIVALVULA VO KSN	63079010	000	5102	UN	800	4,0000	0,00	3.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00
114	RESPIRADOR PFF1 CIVALVULA KSN -CA10577	63079010	000	5102	UN	1200	2,2000	0,00	2.640,00	2.640,00	475,20	0,00	18,00	0,00
1710	MACACAO VICSA STEELGEN P/ PINTURA	62101000	000	5102	UN	45	20,9000	0,00	940,50	940,50	169,29	0,00	18,00	0,00
2150	PROTETOR FACIAL C/ SUPORTE	39269090	060	5405	PC	8	59,0000	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	RESPIRADOR PFF1S/ VALV. PROSAFETY CA14104	63079010	000	5102	UN	1200	2,2000	0,00	2.640,00	2.640,00	475,20	0,00	18,00	0,00

Certificamos que o  material constante  
 Serviço  
 deste documento foi recebido em perfeitas  
 condições.  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Data do Recebimento: 15/04/2020  
 Doc. Identidade: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 2.402,20, Federal R\$ 502,83, Estadual R\$ 1.899,37 - fonte IBPT  
 RESERVADO AO FISCO

---

15/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:06:40  
334203342 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 315770 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 23.127-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2020
NR. DOCUMENTO	553.342.000.020.206
VALOR TOTAL	10.840,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE MARIA DO PRADO - ME  
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 20.206-1  
NR. DOCUMENTO 553.342.000.023.127

=====

NR.AUTENTICACAO	5.A3C.04E.C4A.40D.BCE
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JB540393 GASPAS M SILVA.