



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 : 002377

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 205/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1381/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1381/2020

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 : 27 MILENIUM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS LTDA
ENDEREÇO : RUA LUIZ GOMES DE CAMPOS, 208 - SALA 1, CIDADE: Tupaciguara ESTADO : MG
INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 22.609.531/0001-19 FONE:
BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição de alcool gel 70% em caráter emergencial para ajudar no enfrentamento da pandemia COVID 19.

FONTE DE RECURSO

154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS

Valor: (Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Oito Reais),

		Data Empenho	20 / 04 / 2020
Dotação Atualizada	150.675,63	Despesa Bruta	18.258,00
Despesa Empenhada	18.258,00	Descontos	0,00
Saldo Disponível	132.417,63	Despesa Líquida	18.258,00

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

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

Sandra Lucia Bago 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:

2404.2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Oito Reais),

Data: 24.04.2020

DOCUMENTO _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

Nome: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001

CONTA: 23.527+4

AGÊNCIA: 3342-1

CHEQUE: 20.C/C

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: 2377

Parcela: 1

FICHA: 98

O - Ordinário

Vencimento: 23-04-2020

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: 27 MILENIUM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS LTDA
 Endereço: RUA LUIZ GOMES DE CAMPOS, 208 - SALA 1 , Cidade: Tupaciguara UF:MG
 Bairro: TIRADENTES CEP: 38430000
 Inscrição/Ident: CNPJ/CPF: 22.609.531/0001-19 Telefone:
 Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 18.258,00 Valor SubEmpenho: 18.258,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	2644	18.258,00	23-04-2020	

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 de alcool gel 70% em caráter emergencial para ajudar no enfrentamento da pandemia COVID 19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 23/04/2020


 GASPAR MODESTO DA SILVA
 Secretário Municipal de Saúde



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


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

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 18.258,00 Descontos: 0,00 Liquido A Pagar: 18.258,00

Data: 24/04/2020 
 Getulio Schmitt Ferreira Filho
 Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 18.258,00 (Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Oito 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: 23-527-4
 Cheques: 10. C/C

Santa Juliana, 24 de 04 de 2020

Tesoureiro

**Estado de Minas Gerais**
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1381

DATA: 20-04-2020 Tipo Pedido: Ordinário SOLICITAÇÃO nº: 1451
PROCESSO: 205 MODALIDADE: CD-COMPRA DIR ATA:
FORNECEDOR: 27 - MILENIUM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E CONTÁBEIS LTDA
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana
DESTINAÇÃO: Compra de caráter emergencial para ajudar na pandemia COVID 19

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	69.150,00	0,00	67.816,38	66.277,38	66.277,38	1.333,62
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO			VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	1020	UN	ALCOOL GEL 70%			17,90	18.258,00

Total da Autorização:**18.258,00**

(Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Oito Reais)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MILLENIUM MILLENIUM SERV. COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - ME Quirino Luiz da Costa Nº 280 UBERABA - Estados Unidos - MG CEP 38.015-430 FONE: (34) 3321-5344		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2644 Série 1 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 0404 2582 3500 0139 5500 1000 0026 4415 4923 4386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203651543054 23/04/2020 13:09:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 7012760090001		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 04.258.235/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA		18.140.780/0001-30	23/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua PROFESSOR ORESTES, 314		CENTRO	38.175-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA JULIANA		MG	04.258.235/0001-39
FATURA			
PAGAMENTO À VISTA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	18.258,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.258,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9-SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
	MARCA
	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1513	GEL ANTISSEPTICO 500 ML	38089429	102	5102	UN	1.020,000	17,90	0,00	18.258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	Reservado a <input checked="" type="checkbox"/> material constante deste documento foi recebido em perfeitas condições. Nome _____ Data do Recebimento <u>24/04/2020</u>



Emissão de comprovantes

G331270755032212018
27/04/2020 08:09:2724/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:51:56
334203342 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: MG 315770 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 23.127-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2020
NR. DOCUMENTO 550.015.000.049.159
VALOR TOTAL 18.258,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M S COM DISTRIBUICAO LTDA
AGENCIA: 0015-9 CONTA: 49.159-4
NR. DOCUMENTO 553.342.000.023.127

=====

NR. AUTENTICACAO B.58A.E4D.1B2.B13.CA9

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