



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 : 003124

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 249/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1795/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1795/2020

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 : 09 MEDICAMENTOS

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 5567 ORIENTE FARMACEUTICA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 ENDEREÇO : AV JOSE JULIO DA COSTA,1300 CIDADE: IPATINGA ESTADO : MG
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 38.681.730/0001-78 FONE:
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição parcelada de medicamento para atender ao hospital municipal no enfrentamento ao COVID 19.

FONTE DE RECURSO

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

Valor: (Três Mil Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos),

		Data Empenho	28 / 05 / 2020
Dotação Atualizada	1.083.590,41	Despesa Bruta	3.590,40
Despesa Empenhada	3.590,40	Descontos	0,00
Saldo Disponível	1.080.000,01	Despesa Líquida	3.590,40

GASPAR MODESTO DA SILVA
 Secretário Municipal de Saúde
 Ordenador da Despesa

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

Lucia Berto 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: 05.06.2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Três Mil Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos),

Data: 05/06/2020

QUITAÇÃO

DOCUMENTO _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

Nome: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001

CONTA: 17.893.4

AGÊNCIA: 3342-1

CHEQUE: 20 c/c

Getulio Schmitt F. Filho
 Sec. Mun. Fazenda

Marii 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: 3124

Parcela: 1

FICHA: 123

O - Ordinário

Vencimento: 05-06-2020

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: 2 COVID-19

DADOS FORNECEDOR

Credor: 5567 ORIENTE FARMACEUTICA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 Endereço: AV JOSE JULIO DA COSTA , 1300 Cidade: IPATINGA UF:MG
 Bairro: IGUACU CEP: 35162189
 CNPJ/CPF: 38.681.730/0001-78 Telefone:
 Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.590,40 Valor SubEmpenho: 3.590,40 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	811714	3.590,40	04-06-2020	

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 medicamento para atender ao hospital municipal no enfrentamento ao COVID 19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 04/06/2020

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

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

Sandra Lucia Brito 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: 3.590,40 Descontos: 0,00 Liquidado A Pagar: 3.590,40

Data: 05/06/2020
 Getulio Schmitt Ferreira Filho
 Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 3.590,40 (Três Mil Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG:

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
 Agência: 3542-1
 Conta: 57.893-4
 Cheques: 10. etc

Santa Juliana, 05 de 06 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1795

DATA: 28-05-2020

Tipo Pedido: Ordinário

SOLICITAÇÃO n°: 1881

PROCESSO: 249

MODALIDADE: CD-COMPRA DIR

ATA:

FORNECEDOR: 5567 - ORIENTE FARMACEUTICA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL

DESTINAÇÃO: Aquisição parcelada de medicamento para atender o hospital municipal

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	457.982,27	431.585,87	386.830,73	1.058.533,18
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO			VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	2040	UN	HIDROXICLOROQUINA SULFATO - APRESENTACAO: COMPRIMIDOS, DOSAG			1,76	3.590,40

Total da Autorização:

3.590,40

(Três Mil Quinhentos e Noventa Reais e Quarenta Centavos)



**ORIENTE FARMACEUTICA COM.
IMP. E EXP. LTDA-FILIAL**
RUA D, 65
DIS.IND.DR.HELIO P.GUIMARAES - contagem - MG -
32113495
Fone: 3121053300

DANFE
Documento Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica



Saida: 1
Entrada: 2 1

Nº 000.811.714
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

*CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0638 6817 3000 0259 5500 1000 8117 1418 7597 4669
Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC.COM SUBST.TRIB.		DADOS DA NFE 131203698764933 2020-06-04 11:07:43-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL (IE) 7026789270141	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 38.681.730/0002-59	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 31200638681730000259550010008117141875974669

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 88544 - MUNICIPIO DE SANTA JULIANA		CPF/CNPJ 18.140.780/0001-30	
ENDEREÇO RUA PROF. ORESTES, 314		BAIRRO/DISTRITO ORDALIA BORGES	CEP 38175000
MUNICÍPIO SANTA JULIANA	FONE/FAX 3433541311	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 04/06/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/06/2020
HORA DE SAÍDA 11:07:43

NUM: 811714 / V. ORIG.: 3590,40 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 3590,40 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 05/06/2020 VALOR: 3590,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3590,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3590,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 28.287.523/0001-80
ENDEREÇO RUA JOAO RODRIGUES ALVES	MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030131730070		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 6427677/7826397	PESO BRUTO 68,00	PESO LÍQUIDO 68,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTB.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1085590	HIDROXICLOROQUINA 400MG GEN 30 CPR REV-EMS	67,20	0,00	30049069	060	5405	UN	68,00	52,80	3590,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(1)	LOTE: 116382 QTD: 68,00 VAL: 01/10/2021														
	DESC: 0,00														

Certificamos que o material constante
 Serviço
deste documento foi recebido em perfeitas
condições.

Nome _____ Doc. Identidade _____
Assinatura do Recebimento 05/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>AFE CLIENTE: 2020/AFE EMITENTE: 1111961/ALVARA CLIENTE: 2020/ALVARA EMIT.: 021319/CODIGO DO PEDIDO: /RECLAMACOES ATE 24HS APOS O RECEBIMENTO/AE 1795 SOLICITACAO 1881 DATA 28/05/2020 PROCESSO 249 (INFORMACAO PARA DEPOSITO AGENCIA : 2877-0 CONTA: 104000-6 BANCO DO BRASIL) ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PROFESSOR ORESTE SANTA JULIANA CEP:38175000/VENDEDOR:ELIEZER DE ASSIS VIANA/TELEFONE VENDEDOR:(31)3827-8857</p> <p>ROTA: 360</p> <p>FANTASIA CLIENTE: SANTA JULIANA GABINETE DO PREF</p> <p>TIPO COBRANÇA: CARTEIRA</p> <p>(1) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes

G333051354854539022
05/06/2020 14:12:52

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:44
334203342 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	552.877.000.104.000
VALOR TOTAL	3.590,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORIENTE F C I E LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 104.000-6
NR. DOCUMENTO 553.342.000.017.893

=====

NR.AUTENTICACAO	1.ABF.FB6.518.B03.556
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB504593 BELCHIOR A SILVA.