



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 : 003728

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 278/2020 - ORDEM DE COMPRA: 2089/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 2089/2020

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 : 34 MATERIAL LABORATORIAL

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 4886 LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
ENDEREÇO : RUA CASTIGLIANO, 181, CIDADE: Belo Horizonte ESTADO : MG
INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 22.536.130/0001-86 FONE:(31)2128-9100
BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição de teste rápido para atender ao enfrentamento da pandemia do COVID19.

FONTE DE RECURSO

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

Valor: (Hum Mil Seiscentos e Oitenta Reais) ,

		Data Empenho	24 / 06 / 2020
Dotação Atualizada	99.967,89	Despesa Bruta	1.680,00
Despesa Empenhada	1.680,00	Descontos	0,00
Saldo Disponível	98.287,89	Despesa Líquida	1.680,00

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

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

Sandra Lucia Barbo 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:

29.06.2020

RECIBO

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

Data: 29.06.2020

DOCUMENTO _____

Nome: _____

QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 003

CONTA: 57.89344

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: 3728

Parcela: 1

FICHA: 98

O - Ordinário

Vencimento: 26-06-2020

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: 2 COVID-19

DADOS FORNECEDOR

Credor: 4886 LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
Endereço: RUA CASTIGLIANO, 181, Cidade: Belo Horizonte UF: MG
Bairro: PE. EUSTAQUIO CEP: 30720310
CNPJ/CPF: 22.536.130/0001-86 Telefone: (31)2128-9100
Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.680,00 Valor SubEmpenho: 1.680,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	98228	24.000,00	26-06-2020	

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 de teste rápido para atender ao enfrentamento da pandemia do COVID19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 26/06/2020

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

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

Santa Juliana - Santa de Oliveira
Contratado(a)
CRC-MG-086225/08

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

Valor Liquidado: 1.680,00 Descontos: 0,00 Liquido A Pagar: 1.680,00

Data: ___/___/___

Getúlio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 1.680,00 (Hum Mil Seiscentos e Oitenta Reais), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO

Nome:

CPF/RG: 6

Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
Agência: 3342-1
Conta: 17-893-4
Cheques: 20-070

Santa Juliana, 29 de 06 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 2089

DATA: 23-06-2020

Tipo Pedido: Ordinário

SOLICITAÇÃO nº: 2211

PROCESSO: 278

MODALIDADE: CD-COMPRA DIR

ATA:

FORNECEDOR: 4886 - LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA

LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana

DESTINAÇÃO: Valor referente a compra de Teste rápido para atender o enfrentamento da pandemia do 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: 102-Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	200.000,00	101.070,00	0,00	301.042,49	294.936,29	287.453,30	27,51
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO	VLR.UNITÁRIO		VLR.TOTAL	
1	21	KT	TESTE QUALITATIVO PARA CORONA VÍRUS (COVID19)	80,00		1.680,00	

Total da Autorização:

1.680,00

(Hum Mil Seiscentos e Oitenta Reais)



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 98228

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3120 0622 5361 3000 0186 5500 1000 0982 2812 8147 4425

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

Lab Shopping Diagnostica Ltda

Rua Castigliano, 181, casa - Padre Eustaquio
Belo Horizonte - MG - CEP: 30.720-310 - FONE: (31) 2128-9100

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203725244263 26/06/2020 14:46:07

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0625083440040

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 22.536.130/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SANTA JULIANA

CNPJ/CPF

18.140.780/0001-30

DATA DE EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

RUA PROF ORESTES, 314

BAIRRO

CENTRO

CEP

38.175-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Santa Juliana

UF

MG

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(34)3354-8014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
98228	24.000,00	0,00	24.000,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2020	24.000,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	24.000,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		24.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TSOUZA TRANSPORTES BH LTDA-ME	REMETENTE			MG	23.979.770/0001-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA EMERECIANA BATISTA CAMARGOS 302	Belo Horizonte	MG	0026881280068		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	3,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
77003	COVID-19 IGG/IGM CAT 120Z - 20 TESTES ANALISA 77003G000003 Lote: 200651 Data Venc: 30/06/2021 Qtd.: 15	30021590	7/60	5405	KIT	15,0000	1.600,0000		24.000,00				0,00		0,00

Certificamos que o Recibido eletrônico
 Serviço
deste documento foi recebido em perfeitas condições

Nome _____ Doc. Identidade _____
Data do Recebimento 29/06/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. EMENHOS: 003726/003727/003728 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO:
2087/2088/2089.DADOS P/ PAGTO EM DEPOSITO: BCO DO BRASIL AG. 3394-4 C.C 760.630-3.
END. DE ENTREGA /PRINCIPAL: RUA PROF ORESTES, 314 - -CENTRO-38175000-SANTA JULIANA-MG
Pedido: 58763
Licença Sanitária nº 2019000187.
Licença junto a Anvisa/MS nº 1.03.225-9.;
Nº. Reg. ANVISA Cliente:

RESERVADO AO FISCO

**Emissão de comprovantes**G333291451898547015
29/06/2020 14:58:18

29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:58:07
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	29/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.394.000.760.630
VALOR TOTAL	1.680,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAB SHOPPING DIAGNOSTICA
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 760.630-3
NR. DOCUMENTO 553.342.000.017.893
=====

NR. AUTENTICACAO	2.A3E.866.61C.795.DB5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB504593 BELCHIOR A SILVA.