



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02488/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1776/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2466.

CONTA

VALOR: 1.199,44 (UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA G. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****1.199,44	VALOR LIQUIDADO...:	*****1.199,44
VALOR LIQUIDADO....:	*****1.199,44	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****1.199,44

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01776

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento passivo, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a qualquer ressalva ou a regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



SECRETARIA MUNICIPAL DE CONSULTEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSULTEIRO LAFAIETE		EMPENHO/EXERCÍCIO	
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO		02488/2019	
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		TIPO	
SUB-UNIDADE..: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		Estimativo	
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE		FICHA	
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		00387	
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC		PROCESSO	
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO		00064/2017	
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes			
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS			
FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP			
ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381			
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64			
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X			
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1776/2019. CONTA 55.989-X		
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.199,44 (UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS).			
DATA: 12 / 08 / 2019		ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24	
DEMONSTRAÇÃO			
DESPESA BRUTA....: *****1.199,44		SALDO ANTERIOR....: *****29.621,14	
RETENÇÕES.....: *****0,00		DESPESA EMPENHADA.: *****1.199,44	
DESPESA LÍQUIDA...: *****1.199,44		SALDO DISPONÍVEL...: *****28.421,70	
Modalidade: Pregão Presencial		REQUISIÇÃO DE COMPRA	
Nº: 000037		Nº A.E.: 01776	
EM: 04/09/2017		EM: ____/____/____	
DATA: 12 / 08 / 2019		Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7	

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01776 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2488

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		1.199,4400	1.199,4400
			Valor Desconto: (R\$)	0,00	Total Geral (R\$):	1.199,44

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: JULIENE BARBOSA

Emissor A.E: JULIENE BARBOSA

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X



RECIBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	NF-e
		Total NF: 1.199,44	Nº: 2466 SÉRIE: 1
		Número Pedido: 9748	FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenalli Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2.466 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6610.0009.7806 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193431924698 - 26/09/2019 08:24:23
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		CNPJ 19.718.360/0001-51
ENDEREÇO Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10		DATA EMISSÃO 25/09/2019
BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 36400-000
DATA DA SAÍDA 25/09/2019		
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete		HORA DA SAÍDA 21:23:19
FONE / FAX (031)3769-2565		
UF MG		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

NATUREZA/DOPLICATAS	
466/1 - 25/10/19 - 1199,44	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.199,44	
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 1.199,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
VOLUME SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO CNAIS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD EST	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO ZERO	VALOR TOTAL ZERO	BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1554 12000	MESA DE MAYO PINTADA BANDEJA INOX / CEST. 28 061 00	360 5405	UN	4,0000	299,8600	0,0000	1.199,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ateste que os MATERIAIS constantes no
 processo nº 61343 a 61346
 Data: 09 10 2019
 Responsável:

Ateste que os materiais constantes no
 processo nº 61343 a 61346
 Data: 27 09 19
 Responsável: **Mario Jose Baita MG419703**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 17762019/01776/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / 	RESERVADO AO FISCO Req: 381 31 360 03/10

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01776 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2466

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	4,0000	UI	073.01.3198-0 - Mesa de Mayo pintada Mesa de Mayo pintada: mesa auxiliar de Mayo em inox. Estrutura em tubo redondo de inox de 1"x 1,25 com anel de fixação. Suporte para bandeja em aço inox. Bandeja em inox medindo 0,48x0,32cm.pés com rodízios. Dimensões: 0,68x0,47x0,85cm, altura máxima 1.20 m.		299,8600	1.199,44
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	1.199,44

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2488/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4>.



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02492/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, Lj 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1781/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2641

CONTA

VALOR: 197,57 (CIENTO E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 20/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****197,57	VALOR LIQUIDADO...:	*****197,57
VALOR LIQUIDADO....:	*****197,57	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****197,57

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01781

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

20/11/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento e visto a competência do ordenado e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a contestação sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NUNES

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 26 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Consigne comprovante



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

02492/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO

00064/2017

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOSAQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS
DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA
MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1781/2019.

CONTA

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 197,57 (CIENTO E NOVENTA
E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 12/08/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****197,57

SALDO ANTERIOR....:

*****25.642,67

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****197,57

DESPESA LÍQUIDA...: *****197,57

SALDO DISPONÍVEL...:

*****25.445,10

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 12/08/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01781

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 12/08/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparedo por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Peralta, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01781 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		197,5700	197,5700
			Valor Desconto: (R\$)	0,00	Total Geral (R\$):	197,57

Valor por extenso: CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

Condição pagamento:	Vencimento: / /
Prazo de entrega:	
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE	Gerada por: JULIENE BARBOSA
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Gestor de Compras:
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO	
Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente	Empenho: 0/0
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	
Custeio: APLICAÇÃO INTERNA	Data lançamento: 09/08/2019
	Homologação: 09/10/2017
Ata de registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019
Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.	
CONTA 55989-X	

CEBEMOS DE: Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
Emissão: 13/11/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 197,57 Volume: 1 Número Pedido: 10633	NF-e Nº: 2641 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenalli Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2.641 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.1113.6940.3600.0164.5500.1000.0026.4110.0010.6347 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193485025537 - 13/11/2019 17:40:22
---	---	---

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		CNPJ 19.718.360/0001-51	DATA EMISSÃO 13/11/2019
ENDEREÇO Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 36400-000
CIDADE Conselheiro Lafaiete		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (031)3769-2565		DATA DA SAÍDA 13/11/2019	
HORA DA SAÍDA 17:42:09			

COPIA / DUPLICATAS 13/11 - 13/12/19 - 197,57					
VALOR DO IMPOSTO					
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		197,57			
VALOR TOTAL DA NOTA		197,57			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO CIDADE ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE volume MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000	

PRODUTOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DEIC UNIT - PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0493	REANIMADOR INFANTIL SILICONE C/ RESP	060	UM	1,0000	197,5680	0,0000	197,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0493	Lot. 34/2018 - 01/08/2026 Qide: 1.00	5405				0,0000 %			0,00			
	Lista MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES / CEST											
	13 002 01											

Declaro que os produtos e serviços foram recebidos conforme a nota fiscal e o valor pago em conformidade com o boleto bancário.

Edna

Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde

Data 14/11/2019

Mario Jose Datta

Assinatura do Recebedor

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

DADOS ADICIONAIS INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES 2019/01781/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01781 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2641

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Lote	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	1,0000	UN	073.01.3119-0 - REANIMADOR INFANTIL		197,5680	197,5700

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

197,5700

Valor por extenso: CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Ata de Registro de preços:

Condição pgto: Data Vencimento: 19/11/2019

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Vencimento: 19/11/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2492/2019

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Entrega: Prazo: 0

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



G334261315544128018
26/11/2019 13:22:47

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.602
Valor 197,57
Data transferência 26/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BDD638D556DB3F46
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

26/11/2019 13:21:25
26/11/2019 13:22:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02493/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1782/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2458

CONTA

VALOR: 1.593,90 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 09 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****1.593,90	VALOR LIQUIDADO...:	*****1.593,90
VALOR LIQUIDADO....:	*****1.593,90	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO..:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****1.593,90

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01782

12 / 08 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à execução do empenho, examinado o seu empenho prévio, a competência do ordenação e sua pertinência com as finalidades da Prefeitura Municipal, não cabendo a ela atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVEIS
CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 509

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 55.989-X

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE

Novembro

DE 2019

conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 10.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO	02493/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS	TIPO
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS	Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE	FICHA
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	00387
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC	PROCESSO
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO	00064/2017
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1782/2019.

CONTA

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.593,90 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 12/08/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.593,90	SALDO ANTERIOR....: *****25.445,10
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****1.593,90
DESPESA LÍQUIDA...: *****1.593,90	SALDO DISPONÍVEL...: *****23.851,20

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 12/08/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01782

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 12/08/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS ORC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01782 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2493

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		1.593,9000	1.593,9000
			Valor Desconto: (R\$)	0,00	Total Geral (R\$):	1.593,90

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Condição pagamento:	Vencimento: / /
Prazo de entrega:	
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE	Gerada por: JULIENE BARBOSA
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Gestor de Compras:
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO	
Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente	Empenho: 0/0
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	
Custeio: APLICAÇÃO INTERNA	Data lançamento: 09/08/2019
	Homologação: 09/10/2017
Ata de registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019
Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.	
CONTA 55989-X	



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 1.593,90 Número Pedido: 9738	NF-e Nº: 2458 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenalli Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2.458 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5810.0009.7723 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193431924643 - 26/09/2019 08:24:20
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		CNPJ 19.718.360/0001-51
ENDEREÇO Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10		DATA EMISSÃO 25/09/2019
BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 36400-000	DATA DA SAÍDA 25/09/2019
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete	FONE / FAX (031)3769-2565	UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 21:23:16

FATURA/DUPLICATAS 2458/1 - 25/10/19 - 1593,90						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,90		
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	1.593,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	0					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	volumes			0,0000	0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/BS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL COM DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3101 59059	SUPORTE DE HAMPER / CEST: 13.002.01	8000	UN	199,2375	1.593,90	0,0000	1.593,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61296 a 61303
Data: 09 / 10 / 2019
Responsável:

Kássia S. Melo
27/09/19
Mário Pereira Berta 16/4/1916

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 01782/2019/ 01782/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / LANÇADO NO SISTEMA 09 / 10 / 19 PATRIMONIADO 11 RESP	RESERVADO AO FISCO 1353 1310 01/10 ALMOXARIFADO NOTA FISCAL LANÇADA MOVIMENTAÇÃO Nº 565 E EM 09/10/19 02

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01782 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2458

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	8,0000	UI	073.01.3204-0 - Suporte de Hamper Suporte de Hamper: suporte saco Hamper, material aço inoxidável, acabamento polido, diâmetro 50 a 55 cm, altura 882 a 87 cm, características adicionais com rodízios e saco em algodão cru ou courvim, garantia de 01 ano.		199,2375	1.593,90
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	1.593,90

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E NOVENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 04/10/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2493/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 04/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cód.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDACÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02494/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1783/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2457

CONTA

VALOR: 537,24 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****537,24
VALOR LIQUIDADADO....: *****537,24
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADADO...: *****537,24
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****537,24

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01783

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDACÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi observado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e a pertinência das finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a desatendimento ao pregoeiro criação ou execução de despesas.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS		EMPENHO/EXERCÍCIO	
		02494/2019	
		TIPO	
		Estimativo	
		FICHA	
		00387	
		PROCESSO	
		00064/2017	
FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X			
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1783/2019. 55.989-X		
CONTA			
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 537,24 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS).			
DATA: 12 / 08 / 2019	ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24		
DEMONSTRAÇÃO			
DESPESA BRUTA....: *****537,24	SALDO ANTERIOR....: *****23.851,20		
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****537,24		
DESPESA LÍQUIDA...: *****537,24	SALDO DISPONÍVEL...: *****23.313,96		
Modalidade: Pregão Presencial		REQUISIÇÃO DE COMPRA	DATA: 12 / 08 / 2019
Nº: 000037		Nº A.E.: 01783	
EM: 04/09/2017		EM: ____/____/____	
DATA: 12 / 08 / 2019	Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7		

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01783 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		537,2400	537,2400

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

537,24

Valor por extenso: QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:	Vencimento: / /
Prazo de entrega:	
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE	Gerada por: JULIENE BARBOSA
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Gestor de Compras:
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO	
Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente	Empenho: 0/0
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	
Custelo: APLICAÇÃO INTERNA	Data lançamento: 09/08/2019
	Homologação: 09/10/2017
Ata de registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019
Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.	
CONTA 55989-X	

CEBIMES DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 ISSUO: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	NF-e
	Total NF: 537,24 Número Pedido: 9742	Volume: 3 Nº: 2457 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenali Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2.457 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5710.0009.7718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193431924638 - 26/09/2019 08:24:20
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.694.036/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE CNPJ 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO 25/09/2019			
ENDEREÇO A Prefeitura Mario Rodrigues Pereira, 10		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 36400-000
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete	FONE / FAX (031)3769-2565	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA SAÍDA 25/09/2019	
		HORA DA SAÍDA 21:23:15	

FATURA/DUPLICATAS 2457/1 - 25/10/19 - 537,24					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 537,24	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 537,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD PROD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC PERSOAL	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS ST Cálculo	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2102 32050	SUPORTE DE SORO REGULAVEL COM RODIZIO E BASE DE FERRO / CEST 13.002.01	060 5405	UN	3,0000	179,0500	0,0000 0,0000 %	537,24	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob o nº 61197 a 61189
 Data: 09 / 10 / 2019
 Responsável:

Manoel de Melo
 Diretor Geral
 09 / 10 / 19
 Manoel de Melo
 09 / 10 / 19
 Manoel de Melo
 09 / 10 / 19

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 11/783/2019; 01/783/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /	RESERVADO AO FISCO ALMOXARIFADO NOTA FISCAL LANCADA MOVIMENTAÇÃO 299R EM 02/10/19

LANCADO
NO SISTEMA
09 / 10 / 19

PATRIMONIADO
RESP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01783 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2457

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	3,0000	UI	073.01.3135-0 - SUPORTE DE SORO		179,0800	537,24
Valor Desconto (R\$):			0,00	Total Geral (R\$):		537,24

Valor por extenso: QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO		Vencimento: 07/10/2019
Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS		Gerada por: JULIENE BARBOSA Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA Gestor de Compras:
Ata de Registro de preços:		Empenho: 2494/2019
Condição pgto:		Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020
Data Vencimento: 07/10/2019		Entrega: Prazo: 0
Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA		Dt. Lançamento: 09/08/2019
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02495/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1784/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2467

CONTA

VALOR: 1.236,36 (UM MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.236,36
VALOR LIQUIDADO....: *****1.236,36
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****1.236,36
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****1.236,36

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01784

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa municipal examinado o seu empenho prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAVAIS

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTADOR

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019 conforme comparante
NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Peralra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO	02495/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	TIPO
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE	FICHA
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	00387
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC	PROCESSO
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO	00064/2017
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS	

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS
DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA
MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1784/2019.

CONTA

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.236,36 (UM MIL,
DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 12 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.236,36

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA...: *****1.236,36

SALDO ANTERIOR....: *****23.313,96

DESPESA EMPENHADA.: *****1.236,36

SALDO DISPONÍVEL...: *****22.077,60

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 12 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01784

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 12 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01784 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2495

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
02	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		1.236,3600	1.236,3600

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

1.236,36

Valor por extenso: UM MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

Objeto principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Destino: APLICAÇÃO INTERNA

Vencimento: / /

Gerada por: JULIENE BARBOSA

Emissor A.E: JULIENE BARBOSA

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTINUA 55989-X



RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 1.236,36 Número Pedido: 9755	Volume: 9	NF-e Nº: 2467 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
-------------	---	---	-----------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenalli Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2.467 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6710.0009.7811 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193431924702 - 26/09/2019 08:24:23
---	---	---

TREZA DA OPERAÇÃO 05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 13.694.036/0001-64			
---	--	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE CNPJ: 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO: 25/09/2019	
REÇO: Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 36400-000 DATA DA SAÍDA: 25/09/2019	FONE / FAX: (031)3769-2565 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 21:23:19

VALORES DO IMPOSTO 67/1 - 25/10/19 - 1236,36					
SP DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.236,36	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: 1.236,36				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0 CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CNP:					
DERECO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000					

ÍNDICE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
046	SUPORTE PARA SOIRO FIXO COM RODIZIO PINTADO 4 GANCHOS / CEST 13.002.01	9,0000	UN	137,3736	1.236,36	0,0000	1.236,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61347 a 61355
 Data: 09/10/2019
 Responsável:

Kássia S. Melo
 Secretária Municipal
 27/09/19
 Mario Jose Baeta MG419703

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

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES 784/2019/01784/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------------------

LANÇADO NO SISTEMA
 09/10/19

PATRIMONIADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01784 / 2019	Seq.: 001
Tipo: *** ESTIMATIVO ***	
Data: 09/08/2019	Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2467

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	9,0000	UN	073.01.3132-0 - SUPORTE PARA SORO		137,3736	1.236,36
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	1.236,36

Valor por extenso: UM MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 2495/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4>.



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02496/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS
DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA
MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1760/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2455

CONTA

VALOR: 3.009,65 (TRES MIL, NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****3.009,65	VALOR LIQUIDADO...:	*****3.009,65
VALOR LIQUIDADO....:	*****3.009,65	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****3.009,65

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01760

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quantidade despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador, o Município, com as
finalidades do executivo municipal, não
cabendo a CGM atestar a sua regular
criação e execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES
CONTROLLER

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019 Conforme Comproante
NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO		02496/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		TIPO
SUB-UNIDADE..: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE		FICHA
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		00387
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC		PROCESSO
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO		00064/2017
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes		
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS		
FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP		
ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381		
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64		
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X		
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1760/2019. 55.989-X	
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.009,65 (TRES MIL, NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).		
DATA: 12 / 08 / 2019	ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24	
DEMONSTRAÇÃO		
DESPESA BRUTA....: *****3.009,65	SALDO ANTERIOR....: *****22.077,60	
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****3.009,65	
DESPESA LÍQUIDA...: *****3.009,65	SALDO DISPONÍVEL...: *****19.067,95	
Modalidade: Pregão Presencial	REQUISIÇÃO DE COMPRA	DATA: 12 / 08 / 2019
Nº: 000037	Nº A.E.: 01760	
EM: 04/09/2017	EM: ____/____/____	
DATA: 12 / 08 / 2019	Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7	

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01760 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		3.009,6500	3.009,6500
			Valor Desconto: (R\$)	0,00	Total Geral (R\$):	3.009,65

Valor por extenso: TRES MIL, NOVE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

Condição pagamento:
Prazo de entrega:
Aproplação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 09/08/2019
Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X



ADICIONAMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 3.009,65 Número Pedido: 9735	NF-e Volume: 1 Nº: 2455 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------	---	---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2.455
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5510.0009.7691
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 131193431924627 - 26/09/2019 08:24:19

TREZA DA OPERAÇÃO

05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.694.036/0001-64
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	CNPJ 19.718.360/0001-51	DATA EMISSÃO 25/09/2019
ENDEREÇO Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 36400-000
MUNICÍPIO conselho Lafaite	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (031)3769-2565		HORA DA SAÍDA 21:22:06

ATURA/DUPPLICATAS

155/1 - 25/10/19 - 3009,65

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.009,65
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 3.009,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST. ORÇ.	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL DESCONTADO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000	CARRO EMERGENCIA / CEST: 13.002.01	000	UN	1,0000	3.009,6480	3.009,65	0,0000	3.009,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob o nº 61290
 Data: 09/10/2019
 Responsável: *[Assinatura]*

[Assinatura]
 Flávia de Sá S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

[Assinatura]
 Data: 27/09/2019
 Mauricio Jose Baeta ME4197037

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1760/2019/ 01760/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
 09/10/19

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTADO Nº 738 R
 EM 09/10/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01760 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2455

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	1,0000	UN	073.01.2950-0 - CARRO DE EMERGENCIA		3.009,6480	3.009,65
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	3.009,65

Valor por extenso: TRES MIL, NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2496/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4...>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02497/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1761/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2469

CONTA

VALOR: 2.993,76 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****2.993,76	VALOR LIQUIDADO...:	*****2.993,76
VALOR LIQUIDADO....:	*****2.993,76	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****2.993,76

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01761

12/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenado e sua pertinência com as finalidades do exercício municipal, não cabendo ao CGM, a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE

novembro DE 2019

conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO		02497/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		TIPO
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS		Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE		FICHA
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		00387
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC		PROCESSO
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO		00064/2017
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes		
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS		
FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP		
ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381		
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64		
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X		
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1761/2019. CONTA 55.989-X	
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.993,76 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS).		
DATA: 12 / 08 / 2019	ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24	
DEMONSTRAÇÃO		
DESPESA BRUTA....: *****2.993,76	SALDO ANTERIOR....: *****19.067,95	
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****2.993,76	
DESPESA LÍQUIDA..: *****2.993,76	SALDO DISPONÍVEL...: *****16.074,19	
	Modalidade: Pregão Presencial	REQUISIÇÃO DE COMPRA
	Nº: 000037	Nº A.E.: 01761
	EM: 04/09/2017	EM: ____/____/____
DATA: 12 / 08 / 2019	Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7	

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01761 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2497

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		2.993,7600	2.993,7600

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.993,76

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: JULIENE BARBOSA

Emissor A.E: JULIENE BARBOSA

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

OUROWEB® - WWW.OUOWEB.COM.BR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01761 / 2019	Seq.: 001
Tipo: *** ESTIMATIVO ***	
Data: 09/08/2019	Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2469

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	3,0000	UI	073.01.3181-0 - Carro maca Carro maca: maca clínica, material aço inoxidável, tipo carro maca, acabamento da superfície pintura epóxi, acabamento das rodas termoplástica, rodas 4 rodízios de 8", freio nos 4 rodízios, comprimento até 2,10 m, largura cerca de 0,80 m, altura cerca de 0,80 m (variação aceitável das medidas de 10%), componentes 01 suporte para cilindro de O ₂ , características adicionais cabeceira regulável por cremalheira, características adicionais 01 grade escamoteável.		997,9200	2.993,76
Valor Desconto (R\$):				0,00	Total Geral (R\$):	2.993,76

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA
Gestor de Compras:

Empenho: 2497/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
					0-X		
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4...>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:55:26
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02498/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1774/2019.
55.989-X NOTA FISCAL 2468.

CONTA

VALOR: 2.843,50 (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 09 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****2.843,50	VALOR LIQUIDADO....:	*****2.843,50
VALOR LIQUIDADO....:	*****2.843,50	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****2.843,50

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01774

12 / 08 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

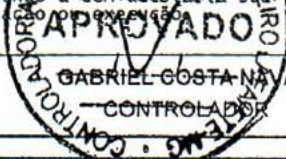
O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09 / 10 / 2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador desta despesa com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a qualquer ressalva ou regular criação de despesas.



LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVALIS
CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 509

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 55.989-X

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE

NOVEMBRO DE 2019

Assinatura

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02498/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS
DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA
MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1774/2019.

CONTA

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.843,50 (DOIS MIL,
OITOCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 12 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 069.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.843,50

SALDO ANTERIOR....:

*****16.074,19

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****2.843,50

DESPESA LÍQUIDA..: *****2.843,50

SALDO DISPONÍVEL..:

*****13.230,69

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 12 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01774

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 12 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01774 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2498

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		2.843,5000	2.843,5000

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.843,50

Valor por extenso: DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: JULIENE BARBOSA
Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 09/08/2019
Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Jk2



ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 2.843,50 Número Pedido: 9747	NF-e Nº: 2468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
--------------------	---	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Emenalli Medical Ltda EPP Rua Diamante, 478 Bairro: Arvoredo 2 SECAO 32113-000 Contagem - MG Fone: (31)3357-7731	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2.468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6810.0009.7827 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131193431924705 - 26/09/2019 08:24:24
---	---	---

ATREZDA DA OPERAÇÃO 405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ: 13.694.036/0001-64		
---	--	--

ESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE RGO: Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 BAIRO/DISTRITO: Centro CEP: 36400-000 DATA EMISSÃO: 25/09/2019 DATA DA SAÍDA: 25/09/2019 HORA DA SAÍDA: 21:23:20	
---	--

VALORES DO ICMS VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.843,50					
VALORES DO FRETE 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: 2.843,50					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA DO EMITENTE MUNICÍPIO: 0 CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:					
DIREÇÃO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
QUANTIDADE: 10 ESPÉCIE: volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000					

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2117	MESA DE CABECEIRA ABERTA I GAVETA / CEST: 28.061.00	060	UN	10,0000	284,3500	0,0000	2.843,50	0,00	0,00
12000		5405				0,0000%		0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS de clientes no
 presente documento foram recebidos
 sob o nº 61356 a 61365
 Data: 09/10/2019
 Responsável:

Atesto que os materiais/serviços foram recebidos
 e aceitos estando em conformidade com a nota fiscal nº
 27/09/19
 Fita de Kassia S. Melo
 Secretária Municipal
 Manoel Jose Baita ME4197037

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

ADICIONAIS FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES 774/2019: 01774/2019 / DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / LANCADO O SISTEMA 09/10/19 PATRIMONIADO 11 RESP	RESERVADO AO FISCO Rq: 378 5:366 09/10 ALMOXARIFADO NOTA FISCAL LANCADA MOVIMENTAÇÃO Nº 5826 EM 09/10/19
--	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01774 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2468

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	10,0000	UI	073.01.3195-0 - Mesa cabeceira aberta pintura epóxi Mesa cabeceira aberta pintura epóxi: mesa de cabeceira 01 gaveta especificação técnica: mesa de cabeceira aberta pintada com gaveta. Construída em chapa de aço pintado de 0,75mm. Pés construídos em tubos de 7/8 x 0,9mm com ponteiros de pvc. Dimensões aproximadas: 0,40m de largura x 0,45m comprimento x 0,80m altura. Garantia de 12 meses);		284,3500	2.843,50
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	2.843,50

Valor por extenso: DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	Vencimento: 07/10/2019 Gerada por: JULIENE BARBOSA Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA Gestor de Compras: Empenho: 2498/2019
Nota de Registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020
Condição pgto: Data Vencimento: 07/10/2019	Entrega: Prazo: 0
Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482
Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
BANCO: 001 - BANCO BRASIL							
AGÊNCIA: 00504							
Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS						CÓD. PREFEITURA: 509	
5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4...>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDACÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02512/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1771/2019 CONTA 55989-X NOTA FISCAL 2490

VALOR: 17.910,04 (DEZESSETE MIL, NOVECIENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****17.910,04	VALOR LIQUIDADO.:	*****17.910,04
VALOR LIQUIDADO.:	*****17.910,04	RETENÇÕES.:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO.:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR.:	*****17.910,04

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01771

13/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDACÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face a Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenado e sua pertinência com as finalidades da Execução Municipal, não cabendo a sua anulação, a sua regular criação ou exclusão.

APPROVADO
GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROLOADOR

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE Novembro DE 2019 Conforme Compromissário
NOME: DOCUMENTO: ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE	EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO	02512/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS	TIPO
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS	Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE	FICHA
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	00387
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC	PROCESSO
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO	00064/2017
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS	

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1771/2019
CONTA 55989-X

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 17.910,04 (DEZESSETE MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 13 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****17.910,04

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA..: *****17.910,04

SALDO ANTERIOR....:

DESPESA EMPENHADA..:

SALDO DISPONÍVEL...:

*****42.091,14

*****17.910,04

*****24.181,10

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 13 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01771

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 13 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01771 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2512.

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		17.910,0400	17.910,0400
			Valor Desconto: (R\$)	0,00	Total Geral (R\$):	17.910,04

Valor por extenso: DEZESSETE MIL, NOVECIENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:	Vencimento: / /
Prazo de entrega:	
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE	Gerada por: JULIENE BARBOSA
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Emissor A.E: JULIENE BARBOSA
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Gestor de Compras:
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO	
Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente	Empenho: 0/0
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes	
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	
Custeio: APLICAÇÃO INTERNA	Data lançamento: 09/08/2019
	Homologação: 09/10/2017
Ata de registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019
Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.	
CONTA 55989-X	

Emissão: 26/09/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE Total NF: 17.910,04 Número Pedido: 9819	NF-e Nº: 2490 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	--------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.490

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.9010.0009.8328

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

DADOS DA NF-e

131193432837808 - 26/09/2019 18:21:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

26/09/2019

RUA

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:21:13

FATURA/DUPPLICATAS

2490/1 - 26/10/19 - 17910,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	17.910,04
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	17.910,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUM			0,0000	0,0000	

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2118 90189099	FOCO CIRURGICO 4 BULBOS / CEST: 13.016.00	060	UN	2,0000	8.955,0210	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61413 e 61414
Data: 09/10/2019
Responsável:

Atesto que os materiais/bens foram recebidos
em nome do município de Conselheiro Lafaiete
Data: 27/09/19
Assinatura: Marcelo José Baita M54197037

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

TOMATAIS COMPLEMENTARES

771/2019: 01771/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) //

fe: 20/10/2019

LANÇADO
NO SISTEMA
09/10/19

PATRIMONIADO 11
RESP

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5896
EM 07/10/19
302

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01771 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/2

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2490

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
0001	2,0000	UI	073.01.3192-0 - Foco cirúrgico auxiliar 4 bulbos Foco cirúrgico auxiliar 4 bulbos: foco cirúrgico de solo móvel, com pedestal e rodízios que garanta total mobilidade e praticidade de uso, equipado com refletor multiprismático/multifacetado em estrutura metálica com pintura epóxi e acabamento em polímero de alta resistência, cúpula com diâmetro 500 milímetros (10% tolerância), possuindo articulações variáveis de ângulos e posição, com feixe luminoso regulável através de manopla autoclavável de fácil alcance e manuseio, fornecimento de luz fria, branca, uniforme, sem sombras e sem radiação térmica, com temperatura de cor de 4300°K, que garante uma iluminação perfeita, sem que seja aumentada a temperatura da região iluminada, intensidade luminosa de no mínimo 80.000 lux. Cúpula equipada com dois bulbos de 100w ou 150w, com sistema de troca automática, que permita que a possível troca se faça com funcionamento do bulbo.		8.955,0210	17.910,04
			Valor Desconto (R\$):	0,00	Total Geral (R\$):	17.910,04

Valor por extenso: DEZESSETE MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01771 / 2019	Seq.: 001
Tipo: *** ESTIMATIVO ***	
Data: 09/08/2019	Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS	Vencimento: 07/10/2019 Gerada por: JULIENE BARBOSA Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA Gestor de Compras: Empenho: 2512/2019
Ata de Registro de preços:	Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020
Condição pgto: Data Vencimento: 07/10/2019	Entrega: Prazo: 0
Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS	Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 397/2019: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (POLICLÍNICA, POSTOS REGIONAIS, CAP'S) DE CONSELHEIRO LAFAIETE.

CONTA 55989-X

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2482

Data: 01/11/2019

Cod.	Nome do credor	CNPJ/CPF	Banco	Agência	Conta	Empenho/OP	Valor
------	----------------	----------	-------	---------	-------	------------	-------

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000055989 - INCENTIVO FINANCEIRO FMS

CÓD. PREFEITURA: 509

5748	EMENALI MEDICAL LTDA EPP	13.694.036/0001-64	1	01631	00000039.26 0-X	2482/2019/1-00064/2017	1.032,48
						2483/2019/1-00064/2017	1.500,38
						2484/2019/1-00064/2017	997,92
						2487/2019/1-00064/2017	1.469,49
						2488/2019/1-00064/2017	1.199,44
						2493/2019/1-00064/2017	1.593,90
						2494/2019/1-00064/2017	537,24
						2495/2019/1-00064/2017	1.236,36
						2496/2019/1-00064/2017	3.009,65
						2497/2019/1-00064/2017	2.993,76
						2498/2019/1-00064/2017	2.843,50
						2512/2019/1-00064/2017	17.910,04
TOTAL POR CREDOR.....							36.324,16
TOTAL GERAL.....							36.324,16

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=a5a4...>



G338141452944632044
14/10/2019 15:02:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 36.324,16
Data transferência 14/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D1B0BC3D034FC463

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:26
14/10/2019 15:02:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

03089/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DA POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2161/2019. NOTA FISCAL 2611

VALOR: 39.150,13 (TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS).

DATA: 13/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO:	*****39.150,13	VALOR LIQUIDADO....:	*****39.150,13
VALOR LIQUIDADO....:	*****39.150,13	RETENÇÕES.....:	*****0,00
SD. ATUAL EMPENHO...:	*****0,00	LIQUIDO A PAGAR...:	*****39.150,13

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 02161

09/10/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

COMPROMISSO INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

13/11/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinada o seu empenhamento, previsto na competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a sua regular criação e execução.

LAERGIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAS
CONTADOR

RECIBO

BANCO: 509	BANCO: _____	BANCO: _____	BANCO: _____
CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____	CHEQUE: _____
CONTA: 55.989-X	CONTA: _____	CONTA: _____	CONTA: _____
FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____	FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 26 DE novembro DE 2019
NOME: _____ DOCUMENTO: _____

Assinatura: _____
ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		EMPENHO/EXERCÍCIO
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO		03089/2019
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS		TIPO
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS		Estimativo
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE		FICHA
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		00387
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC		PROCESSO
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO		00064/2017
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes		
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS		
FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP		
ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381		
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64		
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X		
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DA POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2161/2019.	
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 39.150,13 (TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS).		
DATA: 09 / 10 / 2019	ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24	
DEMONSTRAÇÃO		
DESPESA BRUTA....: *****39.150,13	SALDO ANTERIOR....: *****44.494,11	
RETENÇÕES.....: *****0,00	DESPESA EMPENHADA.: *****39.150,13	
DESPESA LÍQUIDA...: *****39.150,13	SALDO DISPONÍVEL...: *****5.343,98	
Modalidade: Pregão Presencial		REQUISIÇÃO DE COMPRA
Nº: 000037	Nº A.E.: 02161	DATA: 09 / 10 / 2019
EM: 04/09/2017	EM: ____/____/____	
DATA: 09 / 10 / 2019	Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7	

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

licitação: 001667/2018
modalidade: Pregão/Registro de Preços
licitação nº: 000037/2017
tipo de compra: Licitação
processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 02161 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 07/10/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 30.89

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Preço unit.	Preço total
002	1,0000	UI	073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO.		39.150,1300	39.150,1300

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

39.150,13

Valor por extenso: TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 07/10/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Histórico: RIMS 483: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTO PARA ATENDER A DEMANDA DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE CONSELHEIRO LAFAIETE. A AQUISIÇÃO SERÁ FEITA ATRAVÉS DA PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/ MATERIAL PERMANENTE Nº 10720.208000/1130-08.

CONTA: 55.989-X

Nº 04/11/2019		DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE			
DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		NF-e	
		Total NF: 39.150,13 Número Pedido: 10484		Nº: 2611 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CONTROLE FISCO	
Emenalli Medical Ltda EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rua Diamante, 478		0 - ENTRADA		CHAVE DE ACESSO	
Bairro: Arvoredo 2 SECAO		1 - SAÍDA		3119.1113.6940.3600.0164.5500.1000.0026.1110.0010.4914	
32113-000 Contagem - MG		Nº 2.611		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
Fone: (31)3357-7731		SÉRIE: 1		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
		FOLHA: 1/1		Autorizadora	
				DADOS DA NF-e	
				131193473912303 - 04/11/2019 17:00:48	

FRETE DA OPERAÇÃO			
5 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
001.777.721.0017		CNPJ	
		13.694.036/0001-64	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
RUA SOCIAL		CNPJ	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE		19.718.360/0001-51	
CEP		DATA EMISSÃO	
36400-000		04/11/2019	
PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10		DATA DA SAÍDA	
Bairro: Centro		04/11/2019	
UF		HORA DA SAÍDA	
MG		17:01:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

VALOR DO FRETE			
0,00			
VALOR DO SEGURO		DESKTOP	
0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA			
39.150,13			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT	
0			
PLACA DO VEICULO		UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,0000		0,0000	

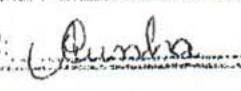
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUM			0,0000	0,0000

TIPO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
060	BOMBA DE INFUSÃO LF SMART MONO CANAL	5405	UN	8,0000	4.893,7658	39.150,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019010	Lote BOM1989280 - 28/09/2046 Qtd 6 00										
	Lote BOM1990676 - 30/11/2046 Qtd 2 00 / CEST: 13.002 01										

esto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados

bom 61542 a 61549

data: 12/11/2019

responsável: 



Base 05/11/2019

Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal

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

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

DADOS COMPLEMENTARES	
02161/2019 SC:001667/2018/ AE: 02161/2019 SC:001667/2018// DADOS BANCARIOS:	
NCCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9/1	

RESERVADO AO FISCO	
ALMOXARIFADO	
NOTA FISCAL LANÇADA	
MOVIMENTAÇÃO Nº 867 R	
EM 08/11/19	

LANÇADO NO SISTEMA	
12/11/19	

PATRIMONIADO	
1/1	
RESP	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 02161 / 2019	Seq.: 001
Tipo: *** ESTIMATIVO ***	
Data: 07/10/2019	Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
NPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2611

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Item	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
001	8,0000	UI	073.01.2924-0 - BOMBA DE INFUSÃO		4.893,7658	39.150,1300
Valor Desconto (R\$):			0,00	Total Geral (R\$):		39.150,1300

Valor por extenso: TRINTA E NOVE MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E TREZE CENTAVOS

Objeto Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Vencimento: 07/11/2019

Gerado por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 3089/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 07/11/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 07/10/2019

Histórico: RIMS 483: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTO PARA ATENDER A DEMANDA DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE CONSELHEIRO LAFAIETE. A AQUISIÇÃO SERÁ FEITA ATRAVÉS DA PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/ MATERIAL PERMANENTE Nº 10720.208000/1130-08.

MONTA: 55.989-X

Complemento:



G338260917171435044
26/11/2019 09:29:28

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.601
Valor 39.150,13
Data transferência 26/11/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 66BDF7EFA171BB8D

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

26/11/2019 09:14:57
26/11/2019 09:29:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 1.825/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 15/06/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Fonte de Recurso: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 Recursos do SUS

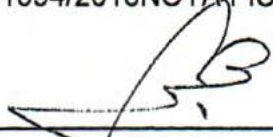
Credor...: ECM COMERCIAL E SERVICOS EIRELI Número: 10597
Endereço.: AV JULIA KUBITSCHKE Nº: 410 Bairro: CENTRO
CEP: 36.415-000 Cidade...: CONGONHAS UF...: MG
Insc. Est: CGC...: 07.680.470/0001.92
Banco ...: 001 Agência ..: 1793-0 Conta ...: 13430-9

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2015/153
Empenho Nº.: 1825 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 874 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO..: *****992,00
SALDO ANTERIOR: *****992,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****992,00

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 04 APARELHOS DE SOM PARA ATENDER A REDE DE ATENÇÃO
PSICOSSOCIAL, CONFORME ANF-1094/2016NOTA FISCAL Nº000.000.874

  
Júlia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
R\$ *****992,00 ,Novecentos e noventa e dois reais *****

FORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

16/06/16

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BANCO: 509 CONTA: 55989-X CHEQUE: 1825 Docum.: 1825-001

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.825/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 28/04/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2015/93 Processo Nº.: 2015/153

✓ Credor...: ECM COMERCIAL E SERVICOS EIRELI

Número: 10597

Endereço.: AV JULIA KUBITSCHKE

Bairro: CENTRO

CEP :36.415-000

Cidade...: CONGONHAS

UF....: MG

Tel :((31)) 37-31- 6746

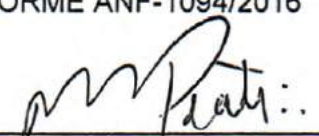
Insc. Est:

CNPJ...: 07.680.470/0001.92

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****992,00
Novecentos e noventa e dois reais.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 04 APARELHOS DE SOM PARA ATENDER A REDE DE ATENÇÃO
PSICOSSOCIAL, CONFORME ANF-1094/2016

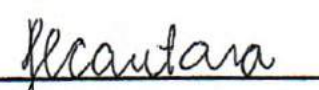
Data: 28/04/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

✓ Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****121.665,00
VALOR EMPENHADO .: *****992,00
SALDO ATUAL: *****120.673,00
TOTAL EMPENHADO .: *****992,00

Data: 28/04/2016 Contador(a):


Túlita Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

UF: MG
Município: CONSELHEIRO LAFAIETE
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emissão por RENATA

Número da NAF: 001094

Data: 12/04/2016

Endereço: AV. PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 - Bairro: CENTRO
CEP: 36718-380/0001-54 Inscrição Estadual: ISENTA
gabinete@conselheirolafaiete.mg.gov.br

Tel/Fax: 3137892585

Processo: 000153/2015

Cotação de Preços de origem: 000159/2015

Data: 04/12/2015

Modalidade: Pregão

Sequencial: 0093/2015

Data Entrega: 18/02/2016 09:00:00

Data Abertura: 18/02/2016 09:00:00

Abertura Propostas: 18/02/2016 09:00:00

Objeto: Menor Preço - Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO RAPS

Operador: 010597 - ECM COMERCIAL E SERVICOS EIRELI

CNPJ: 07.680.470/0001-92

I.E.:

Contato:

Endereço: AV JULIA KUBITSCHKE

Nr. 410

Compl.: LOJAS 2,4 E 8

Cep: 36415-000

Bairro: CENTRO

Cidade: CONGONHAS

UF: MG

Fone: (31) 3731-6746

Fax:

Conta: 00422

Conta: 02

PODER EXECUTIVO

Conta: 02.26

SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Conta: 02.26.01

SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Conta: 10.302.0008.2038

MANUT. CAPS

Conta: 4.4.80.52.00

Equipamento e Material Permanente

Conta: 88

Outros Materiais Permanentes

Conta: 1.52

Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS

Conta: 00

Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

1825

28/04/16

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0002	045214	APARELHO DE SOM MICROSYSTEM	UN	4,0000	248,0000	992,0000

Especificação: APARELHO DE SOM MICROSYSTEM, BIVOLT, POTENCIA MINIMA 4W RMS, RADIO AM/FM, CD, CD-R, CD-RW, MP3, USB, NA COR PRETA OU PRATA. GARANTIA DE 1 ANO.

Valor Total: 992,00 (Novecentos e noventa e dois reais.)

PARA 29 - PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS

CPF: 88.55.989-X

Marcos Bernardes

ORDENADOR DE DESPESAS

Marcos Bernardes
Secretário Municipal
Cons. 1.5.1.1

Renata Barbosa Moreira

Assinatura e Carimbo
SETOR DE COMPRAS

Renata Barbosa Moreira
Chefe de Seção
Setor de Compras

RECEBEMOS DE ECM COMERCIAL E SERVIÇOS EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.874
		SÉRIE: 1

ECM COMERCIAL E SERVIÇOS EIRELI-ME AVENIDA JULIA KUBITSCHKE, 410 - LJ 2/4/6/8 - CENTRO, Congonhas, MG - CEP: 36415000 - Fone/Fax: 3137316746		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.874 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3116 0507 6804 7000 0192 5500 1000 0008 7460 4202 0208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631160002242420 - 13/05/2016 11:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010011620064	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.680.470/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE		CNPJ/CPF 10.720.208/0001-39	DATA DA EMISSÃO 13/05/2016
ENDEREÇO RUA RODRIGUES MAIA, 490 -	BAIRRO/DISTRITO ANGELICA	CEP 36400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/05/2016
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:50

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DOS PRODUTOS 992,00
VALOR TOTAL DA NOTA 992,00	

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA Emilente
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UP
MARCA	CNPJ/CPF
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO
1041	APARELHO DE SOM MICROSYSTEM USB Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,00
NCM/SH	CST
85271300	0500
CFOP	UNID.
5403	UN
QTD.	VLR. UNIT.
4,0000	248,0000
VLR. TOTAL	
992,00	

Marcos Bernardes Prates
 Secretário Municipal de Saúde
 Cons. Lafaiete - MG

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, contendo e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município
 Data: 13/05/2016
 Assinatura Legível Doc. Identidade

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Data e Hora de Entrada em Contingência: 13/05/2016 11:50
Justificativa de Entrada em Contingência: Sistema SEFAZ emissão normal fora do ar
NAF: 001094 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 1793-0 CONTA 13430-9
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,00
RESERVADO AO FISCO
presente documento foram patrimonializados sob o nº 49293 a 49296
Data: 01/07/16
Assinatura Legível Doc. Identidade
NAF 1094 - EMP: 1826

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=f42di>

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE
Agência 504-5
Conta corrente 55989-X

Creditado

Nome ECM COMERCIAL EIRELI ME
Agência 1793-0
Conta corrente 13430-9
Valor 992,00
Data Nesta data

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

16/06/2016 14:12:10
16/06/2016 14:22:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 1.831/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 11/07/2016 Ficha: 000441

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.24 - Mobiliário em Geral
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: LIVIA MOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI -EP Número: 9942
Endereço.: RUA JOSÉ PEDRO Nº: 162 Bairro: CENTRAL PARK
CEP: 32.400-000 Cidade...: IBIRITE UF...: MG
Insc. Est: 2989094680023 CGC...: 86.674.900/0001.30
Banco ...: 001 Agência ...: 2115-6 Conta ...: 21201-6

de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2014/55
Empenho Nº.: 1831 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 3652 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****2.600,00
SALDO ANTERIOR: *****2.600,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****2.600,00

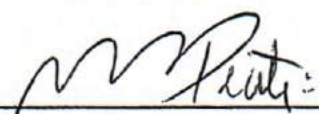
A despesa esta LIQUIDADADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 02 BEBEDOUROS PRESSÃO DE PAREDE, PARA ATENDER A POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-1100/2016.NOTA FISCAL Nº000.003.652


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O
Contador(a)


Laércio Rezende Figueiredo
CPF: 137.640.986-00
Liquidante


Marcos Bernardes Prates
CPF: 370.683.006-00
Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****2.600,00 ,Dois mil e seiscentos reais.*****

14/07/16.

CONFORME

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BANCO: 001 AGENCIA: 504 CONTA: 55989-X - INCENTIVO FINANCEIRO FMS CHEQUE:

509.

183101.

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.831/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 28/04/2016 Ficha: 000441

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.24 - Mobiliário em Geral
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2014/35 Processo Nº.: 2014/55

Credor...: LIVIA CRISTINA DOS SANTOS REIS - EPP

Número: 9942

Endereço.: RUA JOSÉ PEDRO

Bairro: CENTRAL PARK

CEP :32.400-000

Cidade...: IBIRITE

UF.....: MG

Tel :((31)) 35-33-8525

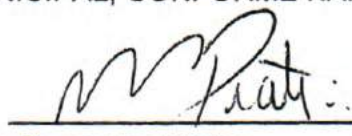
Insc. Est: 2989094680023

CNPJ...: 86.674.900/0001.30

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****2.600,00
Dois mil e seiscentos reais.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 02 BEBEDOUROS PRESSÃO DE PAREDE, PARA ATENDER A POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-1100/2016.

Data: 28/04/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****200.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****2.600,00
SALDO ATUAL: *****197.400,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****2.600,00

Data: 28/04/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Orçada por 01.400,00

Número da NAF: 001100

Data: 13/04/2016

Assunto: 00 - PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 - Bairro: CENTRO

CPF: 12.742.380/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTA

Tel/Fax: 3137892585

gcm@conselheirolafaiete.ms.gov.br

Processo: 000055 / 2014 Cotação de Preços de origem: Cotação de Preços de origem: 000043 / 2014
Data: 28/04/2014 Modalidade: Pregão Sequencial: 0035 / 2014
Valor: 02/06/2014 03:00:00 Data Abertura: 02/06/2014 09:00:00 Abertura Propostas: 02/06/2014 09:00:00
Tipo: Lema Preço - Item Registro de Preços
Objeto: AQUISIÇÃO DE MOBÍLIA E MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Empreendedor: 000042 - LÍVIA CRISTINA DOS SANTOS REIS - EPP
CPF: 81.8.4.900/0001-30 I.E.: 2989094680023 Contrato:
Empreendedor: RUIA JOSÉ PEDRO Nr 162 Compl: 0
UF: MS
CPF: 32-100-000 Bairro: CENTRAL PARK Cidade: IBIRITE UF: MS
Telefone: (31) 3533-8625 Fax: (31) 3533-4263

Item: 00441
Quantidade: 02 POTUR EXECUTIVO
Valor Unitário: 02,25 SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
Valor Total: 02,20 SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
Descrição: 10 002.0005.2000 MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
Valor Unitário: 4 4.80.52.00 Equipamento e Material Permanente
Descrição: 24 Mobiliário em Geral
Valor Unitário: 1,49 Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Valor Total: 00 Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.

Valor Total: 2.600,00

1331

28/04/16

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00441	BESTOURO PRESSÃO DE PAREDE	UN	2.0000	1.300.0000	2.600.0000

Descrição: BESTOURO PRESSÃO: GABINETE EM CHAPA PRÉ PINTADA, TRATADA CONTRA CORROSÃO, COR: BRANCA, BEGE OU CINZA, DIMENSÕES 340X300X840, POTÊNCIA: 103W, CONSUMO MÉDIO 600W/MÊS, PESO: 17KG, GARANTIA DO FORNECEDOR: 12 MESES

Valor Total:

Valor Total: 2.600,00 (Dois mil e seiscentos reais.)

Objeto: AQUISIÇÃO DE MOBÍLIA E MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (PROJETO)

Data: 13/04/2016

Assinatura de Marcos Bernades Prates

Marcos Bernades Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MS

Assinatura e Carimbo

Setor de Compras

Renata Barbosa Moreira
Chefe de Seção
Setor de Compras

RECEBEMOS DE LIVIA MOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.003.652
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	SÉRIE: 1	

LIVIA MOVEIS INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI-EPP R JOSE PEDRO, 162 - - CENTRAL PARK, Ibirite, MG - CEP: 32400000 - Fone/Fax: 3135334263		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.652 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3116 0686 6749 0000 0130 5500 1000 0036 5216 9400 0839 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131162194404664 - 27/06/2016 14:07
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2989094680023	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 86.674.900/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE		CNPJ/CPF 10.720.208/0001-39	DATA DA EMISSÃO 27/06/2016
ENDEREÇO RUA RODRIGUES MAIA, 490 -	BAIRRO/DISTRITO ANGELICA	CEP 36400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/06/2016
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete	FONE/FAX 3137692666	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:30

TURA
PAGAMENTO À VISTA

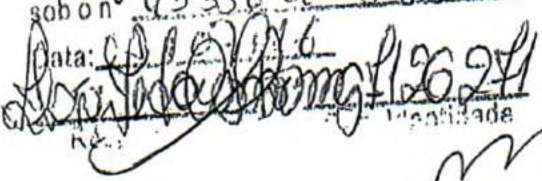
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
265979	BEREDOURO DE PRESSAO	84212100	0400	5405	UND	2,0000	1.300,0000	2.600,00					

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados

sob o nº 49336 a 49337

Data: 27/06/2016
Assinatura: 
Marcos Bernardes Prati
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete

**POLICLÍNICA MUNICIPAL
CONSELHEIRO LAFAIETE
RECEBEMOS**
27/06/16
Wagner Rezende Pires
Chefe de Seção Transp. Policlínica Municipal

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 160603694	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL LC 1.23/2006 --- NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DO IPI OU ISQN --- ORDEM DE FORNECIMENTO 001100 --- EFETUAR DEPÓSITO BANCÁRIO NO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2115-6 CONTA CORRENTE 21201-6. --- LOCAL DE ENTREGA FMS - SAÚDE --- VALOR TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$ 237,00	RESERVADO AO FISCO Nº 1100 EMP: 1831

https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=9734...

Banco do Brasil

14/07/2016 10:15:47



Transferência entre contas diversas

Debitado FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Nome 504-5
Agência 55989-X
Conta corrente

Creditado

LIVIA MOVEIS INDUSTRIA E

Nome 2115-6
Agência 21201-6
Conta corrente 2.600,00
Valor

Data Nesta data

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JAZ28767 MARCOS BERNARDES PRATES

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JAZ28767 MARCOS BERNARDES PRATES.

14/07/2016 09:33:11
14/07/2016 10:15:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 2.801/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 08/08/2016 Ficha: 000435

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 6073
Endereço.: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA Nº: 76 Bairro: SION MANSÕES
CEP: 36.400-000 Cidade...: CONSELHEIRO LAFAIETE UF...: MG
Insc. Est: 1831623190072 CGC...: 04.889.013/0001.14
Banco ...: 001 Agência ..: 504-5 Conta ...: 14647-1

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2015/98
Empenho Nº.: 2801 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 56497 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****706,50
SALDO ANTERIOR: *****706,50 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****706,50

A despesa esta LIQUIDADADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 09 APARELHOS DE PRESSÃO PARA ATENDER À POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-1779/2016. NOTA FISCAL Nº000.056.497


Tullia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
*****706,50, Setecentos e seis reais e cinquenta centavos.

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

10/08/2016
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BANCO: 509 CONTA: 55.989.8 CHEQUE: Docum.:

Tesoureiro(a):

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2.801/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, pa
feito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a
importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 18/07/2016 Ficha: 000435

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS

Licitação.: Pregão 2015/66 Processo Nº.: 2015/98

Credor...: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 6073

Endereço.: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA

Bairro: SION MANSÕES CEP :36.400-000

Cidade...: CONSELHEIRO LAFAIETE UF....: MG

Tel :((31)) 37-64-5601

Insc. Est: 1831623190072 CNPJ...: 04.889.013/0001.14

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****706,50
Setecentos e seis reais e cinquenta centavos.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 09 APARELHOS DE PRESSÃO PARA ATENDER À POLICLINICA
MUNICIPAL, CONFORME NAF-1779/2016.

Data: 18/07/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****38.251,58
VALOR EMPENHADO ..: *****706,50
SALDO ATUAL: *****37.545,08
TOTAL EMPENHADO ..: *****706,50

Data: 18/07/2016 Contador(a):


Túlía Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

$$I = \frac{1}{\pi} \int_0^\pi \sin^2 \theta d\theta = \frac{1}{\pi} \left[-\frac{\cos 2\theta}{2} \right]_0^\pi = \frac{1}{\pi} \left(-\frac{\cos 2\pi}{2} + \frac{\cos 0}{2} \right) = \frac{1}{\pi} \left(-\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = 0$$

Page 14 of 20

2. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* contents were determined by spectrophotometry using the method of Lichtenthaler and Whistler (1987).

File: 100-443893-100

ANEXO AO PLANO ANUAL DE TRABALHO DE ATENDIMENTO À SAÚDE DA FAMILIA E COMUNIDADE - 2014

[illegible]

$\begin{pmatrix} 1 & 0 \\ 0 & 1 \end{pmatrix}$	$\begin{pmatrix} 1 & 0 \\ 0 & 1 \end{pmatrix}$
--	--

[illegible][illegible]

JOURNAL OF POLYMER SCIENCE: PART A-1

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

[illegible]

7. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

1310716

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED DATE 01-21-2009 BY 60322 UCBAW

$$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$$

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

Reina.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|

Renata Barbosa Moreira
Chefe de Seção
Setor de Compras

DISTRILAF DIST. DE MED. LTDA



RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76
 Bairro: SION
 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG - 36400-000
 Fone: (31)3764 5600 Fax: (31)3764 5617
 distrilaf@distrilaf.com.br

Atv. Sanit.: 02/01/2017 Aut. Esp.: 1.21.939-5
 Aut. Func.: 1.05.519-5 Lic. Func.: 025655

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 000.056.497
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3116 0704 8890 1300 0114 5500 1000 0564 9712 5074 5228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131162225699038 - 28/07/2016 17:51:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
183.1623190072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.889.013/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CÓDIGO
001704CNPJ/CPF
10.720.208/0001-39DATA DA EMISSÃO
28/07/2016 17:53

ENDEREÇO

RUA RODRIGUES MAIA, , 490

BAIRRO/DISTRITO

ANGELICA

CEP

36.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/07/2016

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

FONE/FAX

(31) 3769-6002

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:00

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|-------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NÚMERO | 056497-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 27/08/2016 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 706,50 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 706,50 | 127,17 | 0,00 | 0,00 | 706,50 | |
| 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 | 706,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
04.889.013/0001-14

ENDEREÇO

RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UN | QUANT. | VALOR
UNIT. | VLR TOTAL
BRUTO | VALOR
DESC. | BC ICMS | VALOR
ICMS | VALOR
ST | ALIQ.
ICMS | ALIQ.
IPI |
|-------------------|--|-----|----------|------|------|-----|--------|----------------|--------------------|----------------|---------|---------------|-------------|---------------|--------------|
| 004801 | APARELHO DE PRESSAO AD VELCRO
NYLON ESTETO PRETO - P.A. MED IND.
LT: 190915 Val: 04/09/2090 Qtd: 9 | | 90189092 | 500 | 5102 | KIT | 9,000 | 78,50000 | 706,50 | | 706,50 | 127,17 | | 18 | |

FAVOR CONFERIR A
 MERCADORIA NO ATO
 DA ENTREGA
 Não aceitaremos
 reclamações posteriores

POLICLÍNICA MUNICIPAL
 CONSELHEIRO LAFAIETE
 RECEBEMOS

29/07/16

Carlos Bernardes Prates
 Secretário Municipal de Saúde
 Cons. Lafaiete - MG

RESERVADO AO FISCO

MAP: 1770
 EMP: 2801

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAF Nº 1779

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO

Valor Aproximado Tributos: R\$251,51 (35,60%) Fonte: IBPT



10/08/2016 09:02:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE
 Agência 504-5
 Conta corrente 55989-X

Creditado

Nome DISTRILAF DIST MED LTDA
 Agência 504-5
 Conta corrente 14647-1
 Valor 706,50
 Data Nesta data

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
 JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

10/08/2016 08:55:21
 10/08/2016 09:02:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.013/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 16/09/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Fonte de Recurso: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 Recursos do SUS

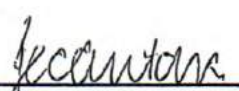
Credor...: OTTOBOCK DO BRASIL TÉCNICA ORTOPÉDICA LTDA Número: 122932
Endereço.: RUA ALAMEDA MARIA TEREZA Nº: 4036 Bairro: DOIS Córregos
CEP: 13.278-181 Cidade...: VALINHOS UF...: SP
Insc. Est: CGC...: 42.463.513/0001.89
Banco ...: 104 Agência ...: 893-1 Conta ...: -

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/3
Empenho Nº.: 3013 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 71221 Série: 2
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****1.143,80
SALDO ANTERIOR: *****1.143,80 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****1.143,80

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 02 CADEIRAS DE RODAS PARA ATENDER A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CONFORME NAF-1951/2016. NOTA FISCAL Nº 000071221


Tália Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CPF: 100781/0 CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****1.143,80, Um mil, cento e quarenta e três reais e oitenta centavos.

CONFORME COMPROVANTE

20/09/16

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BANCO: SOG CONTA: 55989-8 CHEQUE: 3013-001 Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: FERNANDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3.013/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, par efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 04/08/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2016/1 Processo Nº.: 2016/3

Credor...: OTTOBOCK DO BRASIL TÉCNICA ORTOPÉDICA LTDA Número: 122932

Endereço.: RUA ALAMEDA MARIA TEREZA

Bairro: DOIS CÔRREGOS

CEP :13.278-181

Cidade...: VALINHOS

UF.....: SP

Tel :((19)) 37-29-3500

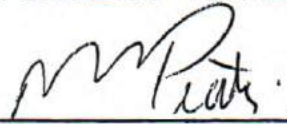
Insc. Est:

CNPJ...: 42.463.513/0001.89

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****1.143,80
Um mil, cento e quarenta e tres reais e oitenta centavos.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 02 CADEIRAS DE RODAS PARA ATENDER A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, CONFORME NAF-1951/2016.

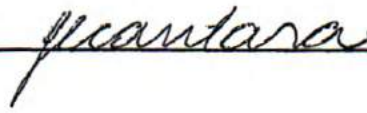
Data: 04/08/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****109.783,00
VALOR EMPENHADO ..: *****1.143,80
SALDO ATUAL: *****108.639,20
TOTAL EMPENHADO ..: *****1.143,80

Data: 04/08/2016 Contador(a):


Túlita Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

3013

04/02/16


Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG



Renato Barbosa Moreira
Setor de Compras

Mr. Riatt:

OTTOBOCK DO BRASIL TEC. O
RTOPEICA LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000071221
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3516 0842 4635 1300 0189 5500 2000 0712 2110 0766 8858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160508482802 17/08/2016 16:37:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
708089595119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
42.463.513/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ENDEREÇO

R. RODRIGUES MAIA, 490

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

FATURA

UN000071221

30/09/2016

1.143,80

CNPJ/CPF

10.720.208/0001-39

CEP

36400-000

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

17/08/2016

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/08/2016

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:34:00

VEÍCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,80

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
1.143,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO

ENDEREÇO

RODOVIA ADALTO CAMPOS DALLORTO S/N

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

CAIXA

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

PLACA DO VEÍCULO

671114671112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671114671112

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|--------------|-------------------------|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 480F14+20104 | CAD. RODAS SI=L.45,5 CM | 87131000 | 140 | 6108 | UN | 2,00 | 571,9000 | 1.143,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimonializados
sob o n° 49345 e 49346
Data: 29/08/2016
MO-6513873
Responsável: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
130451

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135160508482802

Vendedor: Karen - Pedido: 149101 / Isenção do ICMS Convenio 126/2010 e Isenção

do IPI NCM Tabela TIPI Decreto 7660/2011 / Reclassificações NBM p/ NCM, conf.

Art 606 do RICMS/2000. NUMERO DA NAF 001951 / Processo 003/2016

ENTREGA: RUA BENEDITO ALVES VIEIRA, 1005 - CAPS AD - 9:00 AS 17:00 HRS -

CONSELHEIRO LAFAIETE - MG - TOPAZIO - 36400000

RESERVADO AO FISCO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos
e aceitos, estando em condições para o Município.

Recebido

220

Assinatura Legítima Doc. Identidade Assinatura Legítima Doc. Identidade

GMP: 3013

NAF: 001951

Arcos Bernardes Brito
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=23b5...>



20/09/2016 10:56:22

Transferência entre contas diversas

| | |
|---|-------------------------------------|
| Debitado | |
| Nome | FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE |
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 55989-X |
| Creditado | |
| Nome | O BOCK BRAS TEC ORTO LTDA |
| Agência | 3553-X |
| Conta corrente | 302010-X |
| Valor | 1.143,80 |
| Data | Nesta data |
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| Transação efetuada com sucesso. | JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES |
| Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES. | |

20/09/2016 10:49:29
20/09/2016 10:56:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 2.881/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 02/09/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.06 - Aparelhos e Utensílios Domésticos
Fonte de Recurso: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 Recursos do SUS

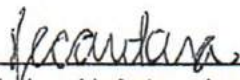
Credor...: ECM COMERCIAL E SERVICOS EIRELI Número: 10597
Endereço.: AV JULIA KUBITSCHKE Nº: 410 Bairro: CENTRO
CEP: 36.415-000 Cidade...: CONGONHAS UF...: MG
Insc. Est: CGC...: 07.680.470/0001.92
Banco ...: 001 Agência ..: 1793-0 Conta ..: 13430-9

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/24
Empenho Nº.: 2881 Liquidação Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 954 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO.: *****10.890,00
SALDO ANTERIOR: *****10.890,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****10.890,00

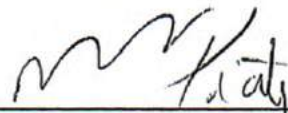
A despesa esta LIQUIDADADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 06 TELEVISORES 32 POLEGADAS FULL HD,LED PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME NAF 1812/16NOTA FISCAL Nº000.000.954


Túlita Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O
Contador(a)


Laercio Rezende Figueiredo
CPF: 137.640.986-00
Liquidante


Marcos Bernardes Prates
CPF: 370.683.006-00
Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****10.890,00 ,Dez mil, oitocentos e noventa reais*****

CONFORME COM
BANCO

050916. _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador:

RECURSO
BANCO: 509 CONTA: 55 CHEQUE: 989-x Docum.: 288101.

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2.881/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, pa efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário ,Data: 27/07/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.06 - Aparelhos e Utensílios Domésticos
Fonte de Recurso.....: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS

Licitação.: Pregão 2016/20 Processo Nº.: 2016/24

Credor...: ECM COMERCIAL E SERVICOS EIRELI

Número: 10597

Endereço.: AV JULIA KUBITSCHKE

Bairro: CENTRO

CEP :36.415-000

Cidade...: CONGONHAS

UF....: MG

Tel :((31)) 37-31- 6746

Insc. Est:

CNPJ...: 07.680.470/0001.92

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****10.890,00
Dez mil, oitocentos e noventa reais.*****

Hist.: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 06 TELEVISORES 32 POLEGADAS FULL HD,LED PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME NAF 1812/16

Data: 27/07/2016

Marcos Bernardes Prates

CPF 370.683.006-00

Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: *****120.673,00

VALOR EMPENHADO ..: *****10.890,00

SALDO ATUAL: *****109.783,00

TOTAL EMPENHADO ..: *****10.890,00

Data: 27/07/2016 Contador(a):

Túlia Cristina Alcântara Lemos

CRC: 100781/O

Usuário: FERNANDA

M Prates

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaete - MG

Renato

Renato Barbosa Moreira
de
Soto de Compras

| | | |
|---|--|----------------|
| RECEBEMOS DE ECM COMERCIAL E SERVIÇOS EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 000.000.954 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEIDOR | |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|--|
| ECM COMERCIAL E SERVIÇOS EIRELI-ME

AVENIDA JULIA KUBITSCHKE, 410 - LJ 2/4/6/8 - CENTRO, Congonhas, MG - CEP: 36415000 - Fone/Fax: 3137316746 | DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída | CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3116 0807 6804 7000 0192 5500 1000 0009 5417 0800 0637
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | Nº 000.000.954
SÉRIE: 1
Página 1 de 1 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162250336025 - 18/08/2016 18:34 |

| | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
07.680.470/0001-92 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010011620064 | | |

| | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 10.720.208/0001-39 | | 18/08/2016 |
| ENDEREÇO
RUA RODRIGUES MAIA, 490 - | BAIRRO/DISTRITO
ANGELICA | CEP
36400-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/08/2016 | |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | INSCRIÇÃO ESTADUAL
3137692538 | UF
MG | HORA DE ENTRADA/SAÍDA
18:32 | |

| |
|-------------------|
| FATURA |
| PAGAMENTO À VISTA |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.890,00 | |
| 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 | 10.890,00 |

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0 - Emitente |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|------|------|-------|--------|------------|-----------|---------|----------|---------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CRDP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI |
| 2315 | TELEVISOR 32 POLIGONADAS FULL HD
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,00 | 85287200 | 0102 | 5102 | UN | 6,0000 | 1.815,0000 | 10.890,00 | | | |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 49339 a 49344
Data: 29/08/2016

Declaro que os materiais constantes foram recebidos, contínuos e em boas condições para o Município.
Responsável: [Assinatura] Data: 18/08/2016

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

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

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAF: 001812 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 1793-0 CONTA 13430-9
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,00 | RESERVADO AO FISCO
NAF: 1812
CNPJ: 2881 |

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento

31 - MINAS GERAIS

Ambiente

1 - Produção

Versão

1.00

Chave de Acesso

31160807680470000192550010000009541708000637

Id do Evento

ID1101103116080768047000019255001000000954170800063701

Autor Evento (CNPJ / CPF)

07.680.470/0001-92

Data Evento

19/08/2016 às 09:57:12-03:00

Tipo de Evento

110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento

1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento

Carta de Correcao

Versão

1.00

Texto da Carta de Correção

MARCA DO TELEVISOR FULL HD: PHILCO

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo

131162251323697

Data/Hora Autorização

19/08/2016 às 09:58:10-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=0156...>



05/09/2016 14:58:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE
Agência 504-5
Conta corrente 55989-X

Creditado

Nome ECM COMERCIAL EIRELI ME
Agência 1793-0
Conta corrente 13430-9
Valor 10.890,00
Data Nesta data

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

Transação efetuada com sucesso.

05/09/2016 14:56:36
05/09/2016 14:58:47

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.014/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 21/12/2016 Ficha: 000441

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: OTTOBOCK DO BRASIL TÉCNICA ORTOPÉDICA LTDA Número: 122932
Endereço.: RUA ALAMEDA MARIA TEREZA Nº: 4036 Bairro: DOIS Córregos
CEP: 13.278-181 Cidade...: VALINHOS UF...: SP
Insc. Est: CGC...: 42.463.513/0001.89
Banco ...: 104 Agência ..: 893-1 Conta ...: -

Modo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/3
Empenho Nº.: 3014 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 76560 Série: 2
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****1.715,70
SALDO ANTERIOR: *****1.715,70 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****1.715,70

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 03 CADEIRAS DE RODAS PARA ATENDER A POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-1952/2016.NOTA FISCAL Nº0000076560


Fúlia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
R\$ *****1.715,70 ,Um mil, setecentos e quinze reais e setenta centavos.

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

21/12/2016

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

ANCO: 509 CONTA: 55989-X

Tesoureiro(a): _____

CPF:

ário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO Nº= 3.014/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 04/08/2016 Ficha: 000441

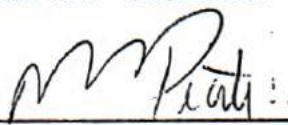
Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2016/1 Processo Nº.: 2016/3

Credor...: OTTOBOCK DO BRASIL TÉCNICA ORTOPÉDICA LTDA Número: 122932
Endereço.: RUA ALAMEDA MARIA TEREZA
Bairro: DOIS CÓRREGOS CEP :13.278-181
Cidade...: VALINHOS UF.....: SP Tel :((19)) 37-29-3500
Insc. Est: CNPJ...: 42.463.513/0001.89

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****1.715,70
Um mil, setecentos e quinze reais e setenta centavos.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 03 CADEIRAS DE RODAS PARA ATENDER A POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-1952/2016.

Data: 04/08/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****196.123,00
VALOR EMPENHADO ..: *****1.715,70
SALDO ATUAL: *****194.407,30
TOTAL EMPENHADO ..: *****1.715,70

Data: 04/08/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

3014

04/04/16


Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG



Renato Barbosa Moreira
Sócio do Comércio

4. The fourth part of the document discusses the implications of the findings. It suggests that the results have significant implications for the field of study and may lead to further research in this area.

5. The fifth part of the document concludes the study. It summarizes the main findings and provides a final statement on the importance of the research.

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE OTTOBOCK DO BRASIL TEC. ORTOPEDICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e
N. 000076560
SÉRIE 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO
16/12/16 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
novello zorboso | |

| | | |
|--|---|--|
| ottobock.
ALAMEDA MARIA TEREZA, 4036
DOIS CORREGOS Cep:13178-181
VALINHOS/SP
Pone: 1937293500 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000076560
SÉRIE 2
FOLHA 01/01 | 
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3516 1142 4635 1300 0189 5500 2000 0765 6010 0651 5335
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
| | Identificação do emitente
OTTOBOCK DO BRASIL TEC. O
RTOPEDECA LTDA | |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160752255692 30/11/2016 23:03:58-02:00 |
|--|--|

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
708089595119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ
42.463.513/0001-89 |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF
10.720.208/0001-39 | DATA DE EMISSÃO
30/11/2016 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CEP
36400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA
30/11/2016 |
| ENDEREÇO
R RODRIGUES MAIA, 490 | BAIRRO/DISTRITO
ANGELICA | UF
MG | HORA ENTRADA/SAÍDA
22:54:00 |
| MUNICÍPIO
CONSELHEIRO LAFAIETE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| UN1000076560
13/01/2017
1.715,70 | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| TÍTULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.715,70 |
| 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
1.715,70 | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
89.823.918/0007-30 |
| RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES TRANSLOVATO | | MUNICÍPIO
SUMARE | UF
SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL
671114671112 | | |
| ENDEREÇO
RODOVIA ADALTO CAMPOS DALLORTO S/N | QUANTIDADE
2 | ESPECIE
CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
57,000 | PESO LÍQUIDO
57,000 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 480F14=20105 | CAD.RODAS SI=L.50,8 CM | 87131000 | 140 | 6108 | UN | 3,00 | 571,9000 | 1.715,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

Caros Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

Declaro que os materiais constantes no presente documento foram patrimonializados e assinados, estando em conformidade com a legislação municipal.

Data: 16/12/2016

Assinatura Legível Doc. Identidade

| | | | | |
|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| TÍTULO DO ISSQN | TRIBUIÇÃO MUNICIPAL
IS1 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|---|--------------------|
| IS ADICIONAIS
REMACÕES COMPLEMENTARES
Cota: 135160752255692
Emissor: Karen - Pedido: 152559 / Isenção do ICMS Convenio 126/2010 e Isenção
1 NCM Tabela TIPI Decreto 7660/2011 / Reclassificações NBM p/ NCM, conf.
06 do RICMS/2000. NUMERO DA NAF 001952
EMISSOR: AV PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA 175 - HORARIO DE RECEBIMENTO:
SEXTA FEIRA DE 08:00 - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG - CENTRO - 36400000
Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimonializados
sob o nº 49577 à 49579
Data: 19/12/2016 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Assinatura Legível
Responsável | Assinatura Legível
Doc. Identidade |
|-----------------------------------|---------------------------------------|



22/12/2016 15:00:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|----------------------------|
| Nome | FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE |
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 55989-X |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | O BOCK BRAS TEC ORTO LTDA |
| Agência | 3553-X |
| Conta corrente | 302010-X |
| Valor | 1.715,70 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| | JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES |

| |
|---------------------|
| 22/12/2016 14:54:51 |
| 22/12/2016 15:00:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.883/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 12/12/2016 Ficha: 000441

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: DRAGER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA Número: 131060
Endereço.: AL. PUCURUÍ Nº: 51 Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
CEP: 06.460-100 Cidade...: BARUERI UF...: SP
Insc. Est: 02.535.707/0001-28 CGC...: 02.535.707/0001.28
Banco ...: 000 Agência ..: Conta ...: -

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/62
Empenho Nº.: 3883 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 32069 Série: 5
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO..: *****55.500,00
SALDO ANTERIOR: *****55.500,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****55.500,00

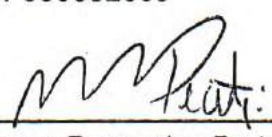
A despesa esta LIQUIDADADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDER A
POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-2475/2016.NOTA FISCAL Nº000032069


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O
Contador(a)


Laercio Rezende Figueiredo
CPF: 137.640.986-00
Liquidante


Marcos Bernardes Prates
CPF: 370.683.006-00
Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
R\$ *****55.500,00, Cinquenta e cinco mil e quinhentos reais *****

14/12/2016

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BANCO: 509

CONTA: 55989-X - INCENTIVO FINANCEIRO FMS CHEQUE:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

[illegible]

562

22100

Mr. B. B.


Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG



Dräger

Identificação do emitente
Dräger Indústria e Comércio Ltda
Alameda Pucuruí, 51,
Tambore - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL: 11 4689-4900

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

CONTROLE DO FISCO

Nº 000032069 SÉRIE 5 PÁG.: 1/1
Consulta de autenticidade no Portal Nacional NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
35161102535707000128550050000320691000320690



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. DEST. N. CONTRIBUINTE

| | | | |
|--------------------|-------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: |
| 206102846110 | | 02535707000128 | 135160738044717 - 25/11/16 17:45 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|--|--------------------|-------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE | 10720208000139 | 25/11/2016 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| R. RODRIGUES MAIA, 490, MARCELO BARBOSA | ALTO VISTA ALEGRE | 38400000 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF |
| CONSELHEIRO LAFAIETE | 31 - 3769 2547 | MG |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA - ENTRADA |
| | ISENTO | |

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 55.500,00 | 2.220,00 | 0,00 | 0,00 | 54.411,77 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.088,23 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 55.500,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|-----------------|------------|--------------------|------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ASN BRASIL LOGISTICA LTDA | 0 - Emitente | | | SP | 74271727000220 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV. MONTEIRO LOBATO DE 4002_4003 AO FIM, 4550, 4550 | GUARULHOS | SP | 336636050115 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | PALLET | DRA | | 90,000 | 80,000 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

| | | |
|--|-----------------|----------|
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| AV. PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 175, | CENTRO | 38400000 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF |
| CONSELHEIRO LAFAIETE | | MG |
| | | C.N.P.J. |

FATURA

| No. | Vencimento | Valor | No. | Vencimento | Valor | No. | Vencimento | Valor | No. | Vencimento | Valor |
|-----|------------|-----------|-----|------------|-------|-----|------------|-------|-----|------------|-------|
| 1 | 25/12/2016 | 55.500,00 | | | | | | | | | |

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | ALIO | ALIO |
|---------|---|----------|-----|------|-------|------|-------------|-----------|-----------|----------|----------|------|------|
| PRODUTO | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 0414450 | VENTILADOR PULMONAR SAVINA_SIN ASJ_0036 | 90192010 | 100 | 6108 | PC | 1,00 | 54.411,77 | 54.411,77 | 55.500,00 | 2.220,00 | 1.088,23 | 4,00 | 2,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimonializados
sob o n° 49557

Data: 06/12/2016

[Assinatura]
Responsável

MG 6513873
Doc. Identidade

[Assinatura]
Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ARP N. 116_2016 NAF n. 2475 Valor Aproximado de Impostos: Federal R\$ 5.776,53, Estadual: R\$ 6.529,41, Total de Impostos: 22,62 %. Fonte: IBPT/ICMS Interestadual - Valor da BC do ICMS UF Destino: 55.500,00 - Alíquota Interna da UF Destino: 18,00- Percentual de Partilha: 40,00 - Valor ICMS Interestadual Destinatário: 3.107,99 - Número Pedido: NE 3883

NAF 2475
CNPJ 3883

**POLICLÍNICA MUNICIPAL
CONSELHEIRO LAFAIETE
RECEBEMOS**

05/12/16

RECEBEMOS DE Dräger Indústria e Comércio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| | | |
|---------------------|---|------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL | NF-e
000032069
SÉRIE 5 |
|---------------------|---|------------------------------|



14/12/2016 15:10:06

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV) 1145 BARUERI ALPHAVILLE SP
Conta corrente (com DV) 511547
CNPJ 02.535.707/0001-28
Nome favorecido DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 121.401
Valor 55.500,00
Data transferência 14/12/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 193FB2A6B478FBEA

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

14/12/2016 15:09:02

14/12/2016 15:10:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 539/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, por efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 04/01/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2015/79 Processo Nº.: 2015/124

Credor...: ASTEM MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO MÓVEIS LTDA - ME Número: 282508

Endereço.: RUA VEREADORA MARIA HILDA

Bairro: CENTRO CEP :35.570-000

Cidade...: FORMIGA UF....: MG

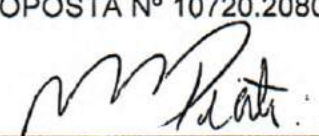
Tel :((37)) 33-22-2317

Insc. Est: CNPJ...: 07.422.644/0001.17

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****7.830,00
Sete mil, oitocentos e trinta reais.*****

Hist.: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 29 ARQUIVOS DE AÇO PARA ATENDER AS NECESSIDADE E DEMANDAS DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS, EM CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRAB DE CONVENIO DE PROPOSTA Nº 10720.2080001130-08, NAF 097/1

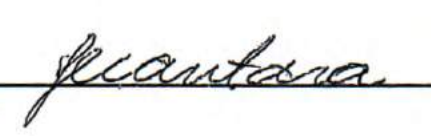
Data: 04/01/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****156.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****7.830,00
SALDO ATUAL: *****148.170,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****7.830,00

Data: 04/01/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: FERNANDA

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| ASTEM-MOVEIS P/ ESCRITORIO LTDA - ME

RUA VEREADORA MARIA HILDA, 221
LOJA - CENTRO
CEP: 35570-000 - FORMIGA - MG
TEL: (37)3322-2188 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000000309 FL. 1 / 1
SÉRIE 001 | | 
CHAVE DE ACESSO
3116 0307 4226 4400 0117 5500 1000 0003 0917 5032 1974
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162081525308 10/03/2016 13:40:36 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
513583110033 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
07.422.644/0001-17 | | CNPJ
07.422.644/0001-17 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------------------|--|------------------------------------|--|
| EMITENTE / REMETENTE
MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | | CNPJ / CPF
19.718.360/0001-51 | | DATA DA EMISSÃO
10/03/2016 | |
| ENDEREÇO
PREF MARIO PEREIRA, 010 | | | | BAIRRO / DISTRITO
CENTRO | | CEP
36400-000 | |
| MUNICÍPIO
CONSELHEIRO LAFAIETE | | | | UF
MG | | DATA SAÍDA / ENTRADA
10/03/2016 | |
| FONE / FAX | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
13:36:10 | |

| | |
|--|--|
| TIPO DE PAGAMENTO
PAGAMENTO À VISTA | |
|--|--|

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 1 / 1 | 10/03/2016 | 7.830,00 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| VALOR DO ICMS
0,00 | | BASE CÁLC. ICMS SUBST.
0,00 | | VALOR DO ICMS SUBST.
0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.830,00 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | | VALOR DO SEGURO
0,00 | | OUTRAS DESP. ACBSS.
0,00 | | VALOR DO IPI
0,00 | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA
7.830,00 | |

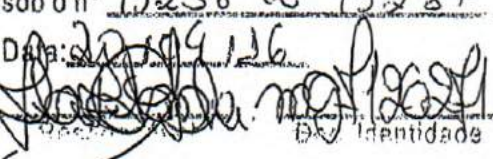
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
PRÓPRIO | | FRETE POR CONTA
1 - DEST/REM | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO
TIDADE: 1 | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | ESPEC | CEP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 1 | ARQUIVO DE ACO 4 GAVETAS | 94031000 | 0102 | 5102 | PC | 29,0000 | 270,0000 | 0,00 | 7.830,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |


Marcos Bernardes Prates
 Secretário Municipal de Saúde
 Cons. Lafaiete

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município.
 Data 14/04/2016

 Assinatura Legível Doc. Identidade

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 49.258 a 49.287
 Data: 22/04/2016

 Assinatura Legível Doc. Identidade

| | | | |
|---|--|---|--|
| DOS ADICIONAIS
FORMULAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. NAF: 97.PIMS38-AAR ATENDER AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA REDE DE ATENCAO PSICOSSOCIAL CAPS, EM CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO DE CONVENIO DE PROPOSTA N: 10720.2080001130-08. CONTA BB 55.989X.DADOS PARA DEPOSITO.CREDIFOR.AG:3119.C/C:355356. VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$2233,12 (28,52%) FONTE: IBPT. | | RESERVADO AO FISCO
NAF: 97
EMP: 539 | |
|---|--|---|--|



12/05/2016 13:46:39

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 504-5
Conta corrente 55989-X FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3119 SICOOB CREDIFOR
Conta corrente (com DV) 355356
CNPJ 07.422.644/0001-17
Nome favorecido ASTEM MOVEIS P/ ESCRITORIO LTDA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 51.201
Valor 7.830,00
Data transferência 12/05/2016
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BDAB218AA1D57E7F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

12/05/2016 13:42:39

12/05/2016 13:46:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 1.554/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 15/06/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.06 - Aparelhos e Utensílios Domésticos
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAÚDE
Fonte de Recurso: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 Recursos do SUS

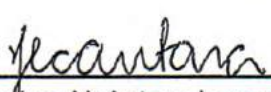
Credor....: DIGITAL INFORMÁTICA E TECNOLOGIA LTDA ME Número: 10181
Endereço.: AV. JOVE SOARES Nº: 1330 Bairro: GRAÇAS
CEP: 35.680-056 Cidade....: ITAÚNA UF....: MG
Insc. Est: 3382158810072 CGC....: 05.448.910/0001.55
Banco ...: 001 Agência ...: 425-1 Conta ...: 22614-9

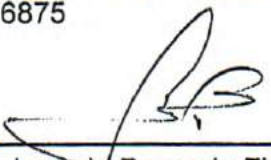
Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2015/153
Empenho Nº.: 1554 Liquidação Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 6875 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO.: *****844,00
SALDO ANTERIOR.: *****844,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****844,00

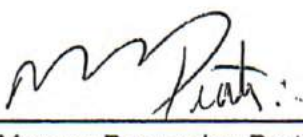
A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE 4 APARELHOS DE DVD A FIM DE SUPRIR AS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME NAF 927/2016.NOTA FISCAL Nº0000006875


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O
Contador(a)


Laércio Rezende Figueiredo
CPF: 137.640.986-00
Liquidante


Marcos Bernardes Prates
CPF: 370.683.006-00
Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****844,00 ,Oitocentos e quarenta e quatro reais *****

16/06/16

FORME COMP. VAL. L
BANCÁRIO.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BANCO: 509 CONTA: 55989-X CHEQUE: 1554 Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.554/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, por efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 07/04/2016 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2036 - MANUT. CAPS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.06 - Aparelhos e Utensílios Domésticos
Fonte de Recurso.....: 1.52.00 - Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00509 - 55989-X EMENDA PALARMENTAR SAUDE
Licitação.: Pregão 2015/93 Processo Nº.: 2015/153

Credor...: DIGITAL INFORMÁTICA E TECNOLOGIA LTDA ME

Número: 10181

Endereço.: AV. JOVE SOARES

Bairro: GRAÇAS

CEP :35.680-056

Cidade...: ITAÚNA

UF....: MG

Tel : (37 3) 242--4744

Insc. Est: 3382158810072

CNPJ..: 05.448.910/0001.55

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****844,00
Oitocentos e quarenta e quatro reais.*****

Hist.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE 4 APARELHOS DE DVD A FIM DE SUPRIR AS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - RAPS, ATENDENDO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME N 927/2016.

Data: 07/04/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****133.719,00
VALOR EMPENHADO ..: *****844,00
SALDO ATUAL: *****132.875,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****844,00

Data: 07/04/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: DANIEL



UF: MG
Município: CONSELHEIRO LAFAIETE
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por CLAUDIA

Número da NAF: 000927

Data: 04/04/2016

Endereço: AV. PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 - Bairro: CENTRO

CNPJ: 19.718.380/0001-51

Inscrição Estadual: ISENTA

Tel / Fax: 3137892585

E-mail: gabinete@conselhoirlafaiete.mg.gov.br

Número Processo: 000153 / 2015

Cotação de Preços de origem: 000159 / 2015

Data: 04/12/2015

Modalidade: Pregão

Sequencial: 0093 / 2015

Data Entrega: 18/02/2016 09:00:00

Data Abertura: 18/02/2016 09:00:00

Abertura Propostas: 18/02/2016 09:00:00

Objeto: Menor Preço - Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO RAPS

Fornecedor: 010181 - DIGITAL INFORMÁTICA E TECNOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 05.448.910/0001-55

I.E.: 3382158810072

Contato:

Endereço: AV. JOVE SOARES

Nr. 1330

Compl.: Não informado

Cidade: 35680-050

Bairro: GRAÇAS

Cidade: ITAÚNA

UF: MG

Telefone: 37 3242-4744

Fax:

CPF: 00422

RG: 02

Idade: 02.28

Idade: 02.28.01

Programa: 10.302.0008.2036

Valor da Despesa: 4.4.90.52.00

Redução: 06

Fonte de Recurso: 1.52

Origem: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA DE SAUDE - FMS

SECRETARIA DE SAUDE - FMS

MANUT. CAPS

Equipamento e Material Permanente

Aparelhos e Utensílios Domésticos

Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS

Transf. Recursos SUS para Gestão do SUS

NÚMERO DO EMPENHO: 1554

07/04/16

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|---------|------------|----------------|-------------|
| 001 | 049411 | APARELHO DE DVD: MÍDIAS COMPATÍVEIS: DVD/JUN
DVD+R/RW; CD DE MÚSICA; VCD. | | 4,0000 | 211,0000 | 844,0000 |

Especificação: APARELHO DE DVD: MÍDIAS COMPATÍVEIS: DVD; DVD+R/RW; CD DE MÚSICA; VCD, FORMATOS COMPATÍVEIS: MP3; WMA; JPEG, FUNÇÕES: RIPPING/COPY, CONEXÕES: USB, FUNÇÃO KARAOKÊ: COM PONTUAÇÃO, CONTEÚDO DA EMBALAGEM DVD, CONTROLE REMOTO, MANUAL DO USUÁRIO, GARANTIA MÍNIMA DE 01 ANO

Marca: LENOXX DV 443

Valor Total: 844,00 (Oitocentos e quarenta e quatro reais.)

MS 247 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE DE ATENÇÃO

SOCIOSSOCIAL - RAPS.

DATA: 08.05.2016

ORDENADOR DE DESPESAS
Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

Assinatura e Carimbo
SETOR DE COMPRAS

Recebemos da Digital Informática e Tecnologia Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe-Nº 0000006875
Série 001

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
Nº 0000006875
Série 001
Folha 1/1

Digital Informática e Tecnologia Ltda
Avenida Jove Soares, 1330 - Gracas
35880-348 - Ilheus - MG
Fone/Fax: 37 3242 2026

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3118 0505 4489 1000 0155 5500 1000 0068 7510 0006 8751

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda c/ Substituição Tributária

Protocolo de Autorização
131162153740250 - 18/05/2016 - 15:35:08

Inscrição Estadual
3382158810072

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
05.448.910/0001-55

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ/CPF
19.718.360/0001-51

Data de Emissão
18/05/2016

Endereço
Avenida Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 010 -

Bairro/Distrito
Centro

CEP
36400-000

Data Saida/Entrada
18/05/2016

Município
Conselheiro Lafaiete

Fone

UF
MG

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada
15:27:00

Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 0006875-01 | 17/06/2016 | 844,00 | | | | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|-------------------------|------|---------------------|------|-------------------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| Base de Cálculo do ICMS | 0,00 | Valor do ICMS | 0,00 | Base Cál. do ICMS Subs. | 0,00 | Valor do ICMS Subs. | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | 258,94 | Valor Total dos Produtos | 844,00 | | |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 | Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 | Valor Total da Nota | 844,00 |

Transportador / Volumes Transportados

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| Endereço | Município | | UF | Inscrição Estadual | |
| | | | | | |
| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| | | | | | |

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição do Produto | NCM/SH | CST | CFOP | Med. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Total | BC ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | Aliq. % | Vir. Aprox. dos Trib. |
|------------|------------------------------------|----------|------|------|------|------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|-----------------------|
| 183 | DVD PLAYER C/ KARAOKÊ LENOVO DV44S | 85219090 | 0500 | 5406 | UN | 4,0000 | 211,0000 | 844,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 258,94 |

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL; II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL;
DE IPI NAF 000927
MD5: D483DC96486371CD092B7601DB536161
Trib Aprox. R\$ 107,02 Fed - R\$ 151,92 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT ca7gl3

Informações Adicionais do Fisco

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 49297a 49300

Data: 01/07/16

[Assinatura]
Responsável
Rafael Teixeira do Carmo Silva
Doc. Identidade

[Assinatura]
Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município

Data: 1/7/20

Assinatura Legível Doc. Identidade Assinatura Legível Doc. Identidade

NAF: 927
CNPJ: 1554

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=f42c>



16/06/2016 14:22:15

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 55989-X |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | D INFO TECNOLOGIA LTDA |
| Agência | 425-1 |
| Conta corrente | 22614-9 |
| Valor | 844,00 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| | JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES |

| |
|---------------------|
| 16/06/2016 14:11:22 |
| 16/06/2016 14:22:15 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.602/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 17/10/2016 Ficha: 000409

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amp.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: DISTRIBUIDORA SA GONDOLAS LTDA Número: 284582
Endereço.: RUA BATISTA CARNEIRO Nº: 216 Bairro: SALGADO FILHO
CEP: 30.550-090 Cidade...: BELO HORIZONTE UF...: MG
Insc. Est: CGC....: 24.113.184/0001.64
Banco ...: 001 Agência ...: 2115-6 Conta ...: -

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/20
Empenho Nº.: 3602 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 204 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****9.441,00
SALDO ANTERIOR: *****9.441,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****9.441,00

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.
Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE ARMÁRIOS DE AÇO C/GAVETAS PARA ATENDER AO INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME NAF-2343/2016. NOTA FISCAL Nº000.000.204


Túlia Cristina Alcântara Lemos Laércio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE a importância de R\$ *****9.441,00 ,Nove mil, quatrocentos e quarenta e um reais. *****

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

19/10/2016
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BANCO: 554 CONTA: 59087-8 CHEQUE: Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3.602/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 14/09/2016 Ficha: 000409

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00554 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Licitação.: Pregão 2016/16 Processo.Nº.: 2016/20

Credor...: DISTRIBUIDORA SA GONDOLAS LTDA

Número: 284582

Endereço.: RUA BATISTA CARNEIRO

Bairro: SALGADO FILHO

CEP :30.550-090

Cidade...: BELO HORIZONTE

UF.....: MG

Tel :((31)) 31-46-0270

Insc. Est:

CNPJ...: 24.113.184/0001.64

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****9.441,00
Nove mil, quatrocentos e quarenta e um reais. *****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE ARMÁRIOS DE AÇO C/GAVETAS PARA ATENDER AO INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME NAF-2343/2016.

Data: 14/09/2016

Marcos Bernardes Prates

CPF 370.683.006-00

Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****9.441,00

VALOR EMPENHADO ..: *****9.441,00

SALDO ATUAL: *****0,00

TOTAL EMPENHADO ..: *****9.441,00

Data: 14/09/2016 Contador(a):

Túlia Cristina Alcântara Lenhos

CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

Assessoria
Data

QUASE NUNCA
CATEGORIA DE ORIGEM

Orçamento

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 000943

Data: 12/02/2018

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Valor Pay: 3137642000

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Cotação de Preços de origem: 0000000000

Sequência: 00000000

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Orçamento

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

3602

14/09/16

| Descrição do Material/ Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--|---------|------------|----------------|-------------|
| Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO | UN | 20.000 | 227.000 | 4.540.000 |

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

Assessoria do PROTOCOLO DE REGISTRO DE ATOS ADMINISTRATIVOS - 10 - BARRA CARTELO

Nº 000.000.204

SÉRIE: 1

Nº 13046

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ranicle Amaral Nepomuceno

DISTRIBUIDORA SA GONDOLAS
LTDA - MERUA BATISTA CARNERIO, 216 - - SALGADO FILHO, Belo
Horizonte, MG - CEP: 30550090 - Fone/Fax: 3125266195

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.204

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3116 1024 1131 8400 0164 5500 1000 0002 0411 0447 4039

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162316735163 - 05/10/2016 17:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026996700043

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

24.113.184/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ/CPF

19.718.360/0001-51

DATA DA EMISSÃO

05/10/2016

ENDEREÇO

AVENIDA PREF MARIO PEREIRA, 10 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/10/2016

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE/FAX

3137692565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:41

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 9.441,00 |
| 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 | 9.441,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 - Emitente | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 01 | ARMARIO DE AÇO C/2 PORTAS | 94031000 | 0900 | 5102 | PC | 25,0000 | 297,0000 | 7.425,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 02 | ARQUIVO DE AÇO 4 GAVETAS | 94031000 | 0900 | 5102 | PC | 6,0000 | 336,0000 | 2.016,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos
e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município.

Data 06/10/2016

Cleandir Maria S. Lamas

Assinatura Legível Doc. Identidade Assinatura Legível Doc. Identidade

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cone 1-1

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 07510220018 | | | |

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|---|--------------------|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimonializados
sob o nº 49378 à 49400 à 494 |
| DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NUMERO DA NF 002343 - NUMERO PROCESSO 000020/2016 - MODA
LIDADE PREGÃO - SEQUENCIAL 0016/2016 - NUMERO DE EMPENHO 36
02 - DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 4855 - C
C 876-6 - OP 03
Nº 2343
CNPJ: 3602 | | Data: 07/10/2016
Responsável
Doc. Identidade |

19/10/2016 10:10:08



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4855 BAIRRO SALGADO FILHO
Conta corrente (com DV) 8786
CNPJ 24.113.184/0001-84
Nome favorecido DISTRIBUIDORA SA GONDOLAS LTDA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 101.901
Valor 9.441,00
Data transferência 19/10/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB CB42657F259E1B5E

Assinada por JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES
J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

19/10/2016 10:09:00
19/10/2016 10:10:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

EMPENHO/EXERCÍCIO

02918/2020

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

01191

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: R. DIAMANTE, 478 Telefone: (31)3311-4800

CIDADE.....: CONTAGEM

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 5115-2 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DA POLICLINICA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2088/2020, CONFORME RESOLUÇÃO SES 7098 DE 08 DE MAIO DE 2020 - CONTA 70733-3 NOTA FISCAL 3944

VALOR: 50.643,36 (CINQUENTA MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 05 / 11 / 2020

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|----------------|---------------------|----------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****50.643,36 | VALOR LIQUIDADO...: | *****50.643,36 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****50.643,36 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****50.643,36 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 02088

18 / 08 / 2020

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

05 / 11 / 2020

Faço a Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|
| BANCO: 641 | BANCO: | BANCO: | BANCO: |
| CHEQUE: | CHEQUE: | CHEQUE: | CHEQUE: |
| CONTA: 90.733-3 | CONTA: | CONTA: | CONTA: |
| FONTE: | FONTE: | FONTE: | FONTE: |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 12 DE novembro

DE 2020

Donizete Comprante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02918/2020 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 01191 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: R. DIAMANTE, 478 Telefone: (31)3311-4800

CIDADE.....: CONTAGEM

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 5115-2 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DA POLICLINICA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2088/2020, CONFORME RESOLUÇÃO SES 7098 DE 08 DE MAIO DE 2020 - CONTA 70733-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 50.643,36 (CINQUENTA MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 18/08/2020

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****50.643,36 | SALDO ANTERIOR.....: *****60.000,00 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****50.643,36 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****50.643,36 | SALDO DISPONÍVEL...: *****9.356,64 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18/08/2020

Nº: 000037

Nº A.E.: 02088

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18/08/2020

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 02088 / 2020 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 17/08/2020 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: R. DIAMANTE, 478 - ARVOREDO 2ª SEÇÃO

Município: CONTAGEM

Telefone: (31) 3311-4800 Fax: (31) 3311-4800

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 5115

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 32.113-000

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|----------|-----|---|-------|---------------|-------------|
| 002 | 1,000000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 50.643,360000 | 50.643,3600 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

50.643,36

Valor por extenso: CINQUENTA MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 1191 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E. DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 17/08/2020

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Histórico: RIMS 556: A AQUISIÇÃO DOS REFERIDOS PRODUTOS VISA TROCAR CAMAS DA POLICLINICA, QUE HOJE SE ENCONTRAM ENFERRUJADAS E MUITAS SEM PROTEÇÃO LATERAL PARA OS PACIENTES E COM ISSO MANTER A QUALIDADE DO ATENDIMENTO E AS NECESSIDADES DOS PACIENTES DA POLICLINICA MUNICIPAL DE SAÚDE DIANTE DO GRANDE FLUXO DE PACIENTES.

CONTA: 70.733-3

EMISSÃO DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
PÁG. 1 DE 1



| | | | | |
|---------------------|---|---|------------|------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 50.643,36
Número Pedido: 18167 | Volume: 18 | Nº: 3944
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|------------|------------------------------------|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3.944
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0039.4410.0018.1684
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131203871447347 - 21/10/2020 09:01:42 |
|---|--|--|

| | | |
|--|--|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.777.721.0017 | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|--|----------------------------|

| | | | |
|--|---------------------------|------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10
MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA EMISSÃO
21/10/2020
DATA DA SAÍDA
21/10/2020
HORA DA SAÍDA
09:02:44 |
|--|---------------------------|------------------|--|

| | |
|---|---|
| FATURA/DUPLICATAS
3944/1 - 20/11/20 - 50643,36 | CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
50.643,36
VALOR DO ICMS
9.115,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50.643,36
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
50.643,36 |
|---|---|

| | | | | |
|--|------------------|-----------------------|---------|---------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
CNPJ
0 | CODIGO ANTT
0 | PLACA DO VEICULO
0 | UF
0 | CNPJ/CPF
0 |
|--|------------------|-----------------------|---------|---------------|

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CIEP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNIT / PERC | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|----------|-------|---------|----------------|------------------------|-------------|-----------------|------------------------|-----------|------------|-----------|
| 26.91.00.00 | Cama hospitalar rawler 2 Manivela cabeceira Plástica / CEST 11002 01 | 000 5102 | UN | 18,0000 | 2.817,5200 | 0,0000 0,0000% | 50.643,36 | 50.643,36 | 9.115,80 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | VALOR DO ISSON |
|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
At 29/10/2020, A E 20/10/2020, DADOS BANCÁRIOS (BANCO) (Isu AG: 5807 C/C: 13694-9) /
Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 03501 A 03518
Data: 03/11/20 | RESERVADO AO FISCO
892 Ret
22 10 2020
29/10 |
|---|--|



G332121618594057009
12/11/2020 16:20:31

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 70733-3 CONSELHEIRO LAFAIETE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.201
Valor 50.643,36
Data transferência 12/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3DEA09EB4D9CFAFC

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

12/11/2020 16:19:54

12/11/2020 16:20:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULÂNCIA
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

04337/2018

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00000

00085/2018

FAVORECIDO.: 13757 - STRADA VEÍCULOS E PEÇAS LTDA

ENDEREÇO.: MAJOR DELFINO DE PAULA, 1090

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 01.654.749/0001-15

BANCO.:
ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AG.:
CONTA:
AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO FURGÃO ORIGINAL DE FÁBRICA, OKM, ADAPTADO PARA AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA POLICLÍNICA, CONFORME PREGÃO 00039/2018 E AE 3065/2018. CONTA 65.363-2 NOTA FISCAL 001011248.

VALOR: 169.000,00 (CIENTO E SESENTA E NOVE MIL REAIS).

DATA: 07/03/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****169.000,00 | VALOR LIQUIDADO.: | *****169.000,00 |
| VALOR LIQUIDADO.: | *****169.000,00 | RETENÇÕES.: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO.: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR.: | *****169.000,00 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000039

Nº: 03065

14/12/2018

EM: 11/09/2018

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

07/03/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à Câmara Municipal a regular criação ou execução.

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
DIRETORA DE ATENÇÃO BÁSICA

RICARDO DA SILVA SOUZA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

APPROVADO
GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 596 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 65.363-2 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 03

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO
LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro-
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA
LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPOR-
TÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULANCIA
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

04337/2018

TIPO

Estimativo

FICHA

01177

PROCESSO
00085/2018

FAVORECIDO...: 13757 - STRADA VEÍCULOS E PEÇAS LTDA

ENDEREÇO....: MAJOR DELFINO DE PAULA, 1090

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 01.654.749/0001-15

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO FURGÃO ORIGINAL DE FÁBRICA, 0KM, ADAPTADO
PARA AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE, NA POLICLINICA, CONFORME PREGÃO 00039/2018 E AE 3065/2018.
CONTA 65.363-2

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 169.000,00 (CIENTO E
SESENTA E NOVE MIL REAIS).

DATA: 14 / 12 / 2018

ORDENADOR DA DESPESA: RICARDO DA SILVA SOUZA CPF: 326.613.501-25

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****169.000,00
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****169.000,00

SALDO ANTERIOR.....: *****170.000,00
DESPESA EMPENHADA.: *****169.000,00
SALDO DISPONÍVEL...: *****1.000,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 14 / 12 / 2018

Nº: 000039

Nº: 03065

EM: 11/09/2018

EM: ____/____/____

DATA: 14 / 12 / 2018

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
AV. PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10
CEP: 36.400-00
Telefone: (31) 3769-2565 Fax: (31)3769-2565
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001252/2018
Modalidade: Pregão
Licitação nº. 000039/2018
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000085/2018

A.E: 03065 / 2018 SC: 001252/2018

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 14/12/2018 Página: 1/1

Fornecedor: 13757 - STRADA VEÍCULOS E PEÇAS LTDA

Endereço: MAJOR DELFINO DE PAULA - SÃO FRANCISCO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: () - Fax: () -

CNPJ: 01.654.749/0001-15

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 31.255-170

E-mail: fernandobarbosa-1@hotmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

NE 1337

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|--|--|--------------------|--------------|
| 001 | 1,0000 | UI | 796.01.0001-0 - VEICULO FURGÃO ORIGINAL DE FÁBRICA, 0KM, ADAP.PARA AMBULANCIA SIMPLES REMOÇÃO. | FIAT/DUCATO CARGO CURTO 8 m3 2018/2018 | 169.000,0000 | 169.000,0000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 169.000,00 |

Valor por extenso: CENTO E SESENTA E NOVE MIL REAIS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: JULIENE BARBOSA |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: JULIENE BARBOSA |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA | |
| Ficha: 1177 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 14/12/2018 |
| Comprador: JULIENE BARBOSA | Homologação: 05/12/2018 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000152/2018 - Vencimento: 12/12/2019 |

Histórico: RIMS 649/2018: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA, CONFORME CONTRATO Nº152/2018 DE 13/12/2018.

CONTA 65.363-2

JP

| | |
|----------------|--|
| Nº 001.011.248 | |
| SÉRIE 0 | |

| | |
|---|--|
| STRADA VEICULOS E PECAS LTDA | |
| DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |
| 0 - ENTRADA 1 | |
| 1 - SAÍDA | |
| 001.011.248 | |
| Série: 0 | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. | |

| | |
|--|--|
| MUNICIPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE - Cod. 0056932 | |
| AV PREF MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 | |
| CENTRO | |
| 36.400-000 | |
| MUNICIPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |
| (31) 3769-2565 | |
| MG | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 09:29:39 | |

| | |
|---------------------------------|--|
| TURA | |
| Vencimento 10/03/2019 | |
| Valor R\$ 169.000,00 | |
| Forma de Pagamento DUP VEICULOS | |

| VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR DO DESCONTO | VALOR TOTAL ORIGEM | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|---------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169.000,00 |
| VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR DO DESCONTO | VALOR TOTAL ORIGEM | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169.000,00 |

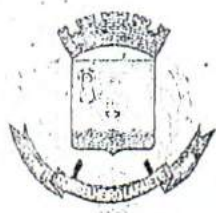
| | |
|--------------------------------------|--|
| TRANSPORTAÇÃO/VEÍCULOS TRANSPORTADOS | |
| EXISTE POR CONTA 9 | |
| CÓDIGO ANTT | |
| PLACA DO VEÍCULO | |
| UF | |
| CNPJ / CPF | |
| MUNICÍPIO | |
| UF | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | |
| ESPÉCIE | |
| MARCA | |
| NUMERAÇÃO | |
| PESO BRUTO | |
| PESO LÍQUIDO | |

| DOUGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SII | CST | CFOP | UNID. | QTD. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | DESCONTO | ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-------|------|-------------|------------|----------|------|---------|--------|------------|-----------|
| 0647851 | FIAT DUCATO CARGO MEDIO 03 PAS.Chassis 3C6DFVCKXKE504258 - Motor: F1AE3481D7277197. IAP0100087032390; NUM MOTOR INT. F1AE3481D7277197 MODELO FIAT DUCATO CARGO MEDIO 03 PAS FIAT DUCATO CARGO MEDIO 01 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM FAB 2018 MOD-2019 COR-BRANCO BRIGHT REV.TECIDO PRETO COD. RENAVAM 244814 COR INTERNA TECIDO PRETO NR DI 182308882 17-12-18 MARCA FIAT COMBUSTIVEL DIESEL Cor BRIGHT WHITE CC FAB/MOD 18/19 KM 0 RENAVAM 244814 Num Motor Ext. DI 182308882 17-12-18 POT MOTOR 130 CILINDRADA 0 OPCIONAIS PACK COMFORT Trib aprox R\$ 48012 90 Fed 2028 | 87032390 | 160 | 5405 | UNI | 1,00 | 169.000,00 | 169.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--------------------------|--|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | |
| 0,00 | |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | |
| 0,00 | |
| VALOR DO ISSQN | |
| 0,00 | |

| | |
|--------------------|--|
| RESERVADO AO FISCO | |
| 4337 | |
| 3667 | |

| | |
|---|--|
| ALMOXARFADO
NOTA FISCAL LANCADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 606
07/03/19 | |
| Requisição 42 | |
| PATRIMONIAL 09/03/2019 | |
| RESP | |
| Alessandro M. P. Almeida | |
| Data: 07/03/2019 | |
| Responsável: [Assinatura] | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

AV. PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10

CEP: 36.400-00

Telefone: (31) 3769-2565 Fax: (31)3769-2565

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001252/2018

Modalidade: Pregão

Licitação nº: 000039/2018

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000085/2018

A.E: 03065 / 2018

Seq.: 001

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 28/02/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 13757 - STRADA VEÍCULOS E PEÇAS LTDA

Endereço: MAJOR DELFINO DE PAULA - SÃO FRANCISCO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: () - Fax: () -

CNPJ: 01.654.749/0001-15

Banco/Agência: -

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 1011248

CEP: 31.255-170

E-mail: fernandobarbosa-1@hotmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|--|----------------|--------------|
| 001 | 1,0000 | UI | 796.01.0001-0 - VEICULO FURGÃO ORIGINAL DE FÁBRICA, 0KM, ADAP.PARA AMBULANCIA SIMPLES REMOÇÃO. | FIAT/DUCATO CARGO CURTO 8 m3 2018/2018 | 169.000,0000 | 169.000,0000 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

169.000,00

Valor por extenso: CENTO E SESSENTA E NOVE MIL REAIS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULÂNCIA

Ficha 1177 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/03/2019

Gerada por: JULIENE BARBOSA

Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA

Gestor de Compras:

Empenho: 4337/2018

Contrato: 0000000152/2018 - Vencimento: 12/12/2019

a de Registro de preços:

Condição pgto:

Data Vencimento: 07/03/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Comprador:

Dt. Lançamento: 28/02/2019

Histórico: RIMS 649/2018: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA, CONFORME CONTRATO Nº152/2018 DE 13/12/2018.

CONTA 65.363-2

Complemento:

Departamento de Gestão de Contratos

Assinatura

G335201514204373128
20/03/2019 15:56:55

Emissão de comprovantes

19/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01
050400504 SEGUNDA VIA 0013COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 311830 FMS INVEST SUS

AGENCIA: 0504-5 CONTA: 65.363-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2019

NR. DOCUMENTO 553.394.000.105.036

VALOR TOTAL 169.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STRADA VEIC E PECAS LTDA

AGENCIA: 3394-4 CONTA: 105.036-2

NR. DOCUMENTO 550.504.000.065.363

IDENTIFICADOR 1: 10.720.208/0001 39

=====

NR. AUTENTICACAO D,B6C,F8C,75C,AB4,DF6

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J. 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULANCIA
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

EMPENHO/EXERCÍCIO

01966/2021

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00420

00020/2021

FAVORECIDO.: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 01.739.520/0001-83
BANCO.....: - AG: - CONTA: -

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1156/2021 - RESOLUÇÃO SES/MG 7155 DE 20 DE JULHO DE 2020 - CONTA: 71.140-3 - NOTA FISCAL 000205083

VALOR: 90.000,00 (NOVENTA MIL REAIS).

DATA: 20/07/2021

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****90.000,00 | VALOR LIQUIDADADO...: | *****90.000,00 |
| VALOR LIQUIDADADO....: | *****90.000,00 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****90.000,00 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000011

Nº: 01158

31/05/2021

EM: 19/04/2021

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDÉM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

20/07/2021

Face à liquidação, processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAÉRCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR INTERNO

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 660 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 71.140-3 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 28 DE julho DE 2021 conforme Compromisso
NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA: _____

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 01966/2021 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00420 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA | 00020/2021 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAUDE | |

| | |
|---|------------------------------------|
| FAVORECIDO...: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA | |
| ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433 | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE | UF: MG CGC/CPF: 01.739.520/0001-83 |
| BANCO.....: - AG: - CONTA: - | |

| | |
|---|---|
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1156/2021 - RESOLUÇÃO SES/MG 7155 DE 20 DE JULHO DE 2020 - CONTA: 71.140-3 |
|---|---|

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 90.000,00 (NOVENTA MIL REAIS).

| | |
|-----------------|--|
| DATA 31/05/2021 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 |
|-----------------|--|

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****90.000,00 | SALDO ANTERIOR....: *****160.000,00 | | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****90.000,00 | | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****90.000,00 | SALDO DISPONÍVEL...: *****70.000,00 | | |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|------------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31/05/2021 |
| Nº: 000011 | Nº A.E.: 01158 | |
| EM: 19/04/2021 | EM: ____/____/____ | |

| | |
|------------------|---|
| DATA: 31/05/2021 | Contador(a): TEREZINHA DA C.M.E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 |
|------------------|---|

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021

Modalidade: Pregão

Licitação nº: 000011/2021

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000020/2021

Nº Modalidade:

A.E. 01158 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 1/3

Fornecedor: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 - SION

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (3) 1261-3433 Fax: (3) 1261-3433

CNPJ: 01.739.520/0001-83

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.330-000

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

NE 1966

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|----------|-----|---|-------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 0,815200 | UD | 796.01.0014-0 - VEICULOS AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES
REMOÇÃO TIPO FURGÃO AMBULÂNCIAS DE SIMPLES
REMOÇÃO - de até 3M³ - TIPO A: Portaria 2048 do MS - Veículo
carroceria tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero
km, fabricação nacional, equipado com todos os opcionais exigidos
por lei, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com
carroceria monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras, motor de no mínimo 1350cc,
potência mínima de 80 cv, com sistema de injeção dotado de:
gerenciamento eletrônico, com predisposição para Rádio, com
protetor de cárter e tapetes, movido a gasolina/álcool. Inversor de
corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário,
instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com
capacidade de 1.000 W de potência.
SINALIZADOR ACÚSTICO E DE EMERGÊNCIA:
Sinalizador visual e sonoro tipo barra em LED, contendo no mínimo
3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da
sirene/sinalização.
Garantia mínima de 12 (doze) meses
ESPECIFICAÇÃO DA CONFIGURAÇÃO INTERNA DE
MONTAGEM | Fiat Fiorino
Transf. | 110.402,355300 | 90.000,0000 |

Veículo tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero km,
modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria
monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras.

ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO:

Chassi

- Comprimento total mínimo = 4.120 mm
- Distância mínima entre eixos = 2.500 mm

Motor

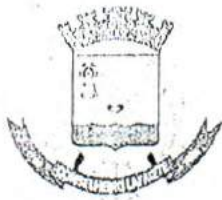
- Dianteiro; 4 cilindros;
- Combustível = Gasolina, Álcool.
- Potência de pelo menos 80 cv
- Torque de pelo menos 12 mkgf
- Cilindrada mínima = 1.350 cc
- Motor 1,4
- Sistema de Alimentação = Injeção direta, injeção indireta ou Eletrônica.

Abastecimento de Combustível

- Capacidade mínima = 50 litros

Freio e Suspensão

- Freio a disco nas rodas dianteiras, e a disco ou tambor nas rodas traseiras.
- Suspensão dianteira com barra estabilizadora.
- Suspensão traseira: o veículo deverá estar equipado com eixo rígido ou semi-independente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01158 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 2/3

Somente serão permitidas correções aprovadas pelo fabricante para compensar deflexões indevidas além das tolerâncias permitidas. Não serão permitidas correções devido a desbalanceamento. O veículo deverá ser entregue balanceado.

Direção

- Hidráulica original de fábrica.

Transmissão

- mínimo de 5 marchas a frente

- 1 marcha a ré

Cabina / Carroceria

A estrutura da cabine e da carroceria será original do veículo, construída em aço.

Capacidade de 1 passageiro ao lado do banco do motorista.

OBS: A altura interna do veículo deverá ser original de fábrica, sem que seja alterada a parte construtiva da ambulância.

O pneu estepe não deverá ser acondicionado no salão de atendimento.

Sistema Elétrico

O sistema elétrico deverá estar dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores.

A fiação deve ter códigos permanentes de cores ou ter identificações com números/letras de fácil leitura, dispostas em chicotes ou sistemas semelhantes. Eles serão identificados por códigos nos terminais ou nos pontos de conexão. Todos os chicotes, armações e fiações devem ser fixados ao compartimento de atendimento ou armação por braçadeiras plásticas isoladas a fim de evitar ferrugem e movimentos que podem resultar em atritos, apertos, protuberâncias e danos. Todas as aberturas na viatura devem ser adequadamente calafetadas para passar a fiação. Todos os itens usados para proteger ou segurar a fiação devem ser adequados para utilização e ser padrão automotivo, aéreo, marinho ou eletrônico. Todos componentes elétricos, terminais e pontos devem ter uma alça de fio que possibilitem pelo menos duas substituições dos terminais da fiação.

Os diagramas e esquemas de fiação em português, incluindo códigos e listas de peças padrão, deverão ser fornecidos em separado.

Inversor de corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário, instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com capacidade de 1.000 W de potência.

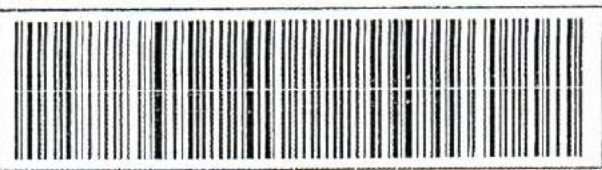
ESPECIFICAÇÕES DA TRANSFORMAÇÃO

- Isolamento termo acústico em poliuretano, com espessura mínima de 4cm, não devendo ser utilizado para este fim fibra de vidro ou isopor;
- Instalação de janela com vidro deslizante serigrafado na lateral;
- Revestimento interno - teto e laterais em laminado de fibra de vidro;
- Divisória de fibra com janela de comunicação deslizante separando a cabine do motorista do compartimento do paciente;
- Piso em laminado de fibra de vidro ou emborrachado decorflex aplicado sobre chapa de compensado naval de 15 mm;
- Sinalizador dianteiro tipo barra - giroflex em led - contendo no mínimo 3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da sirene/sinalização;
- Suporte e cilindro de oxigênio maior ou igual a 05 litros - válvula

TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
ENDEREGO: AVENIDA NOSSA SENHORA DO CARMO, N° 777 - Comp.
BAIRRO/DISTRITO: Sion
MUNICIPIO: BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30.310-000 FONE: (31) 3078-3777
SITE: www.tecar.com.br
Cód. Conc.: 91667-6



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



3121 0701 7305 2000 0183 5500 0000 2050 8319 4570 2530

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

00/DFMG VENDA VN GOVERNO 131214231443007 06/07/2021 15:30
23153570030 01.730.520/0001-83

VENDIDOR: MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE - Cód. 0191340
VENDIDA POR: V. PREF. MARIO RODRIGUES FERREIRA, 10
CONSELHEIRO LAFAIETE (31) 3769-2626 MG
DATA: 06/07/2021 15:38:22

| VALOR DO IMPOSTO | | | | | | | |
|------------------|------|----------------------------|------|------------------|------|------------------|------------|
| VALOR DO IMPOSTO | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO | 0,00 | VALOR DO IMPOSTO | 0,00 | VALOR DO IMPOSTO | 110.400,00 |
| VALOR DO IMPOSTO | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO | 0,00 | VALOR DO IMPOSTO | 0,00 | VALOR DO IMPOSTO | 110.400,00 |

UNIDADE DE MEDIDA: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

| TOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-----|------|------|--------|------------|------------|----------|------|--------|-------|-----------|----------|
| DIC / PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | EST | CFOP | UNID | QTD | V UNITÁRIO | V TOTAL | DESCONTO | ICMS | V ICMS | V IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 07181 | FIAT FIORINO HARD WORKING 1.4 EVO
FIC base 9112651 JHM916956 - Motor:
327A0114415479 - 1AP0100087043196
NUM MOTOR INT - 327A0114415479
MODELO - FIAT FIORINO GREEN CAR AM
05 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM
FAB 2020 MOD. 2021 COR: BRANCO
BANCA REV. TEAR JACQUARD COLLINS
PRETO COD. RENAVAM: 200400 COR
INTERNA. TEAR JACQUARD COLLINS PRETO
MARCA: FIAT COMBUSTIVEL:
ALCOOL GASOLINA Cor: BRANCO BANCA
FABRICO: 20/21 KM: 3 RENAVAM: 200400
POT. MOTOR: 088 CILINDRADA: 4
OPCIONAIS: AMBULANCIA Trib aprox
R\$ 14396,10 Ped. 13248,00 Est.
Fonte: IBPT/MG | 87043190 | 060 | 5405 | UNI | 1.0000 | 110.400,00 | 110.400,00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| O valor dos materiais, serviços foram recebidos e conteúdos, assinados pelo Sr. Daniel de Almeida e o Sr. Daniel de Almeida em 07/10/2021. | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura Legível | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura Legível | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura Legível
Data: 07/07/2021
Assinatura Legível

VALOR DO IMPOSTO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00

RESERVA DO IMPOSTO: 0,00
RESERVA DO IMPOSTO: 0,00
RESERVA DO IMPOSTO: 0,00

OC ou TED Eletrônico

Citado

ência 504-5
nta corrente 71140-3 CREDITO EM CONTA A FAZENDA

Citado

anco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
ência (sem DV) 1403 JOAO PINHEIRO
nta corrente (com) 309816
IPJ 01.739.520/0001-83
me favorecido TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
validade CREDITO EM CONTA
mero documento 72.801
lor 90.000,00
stinação 0
ta transferência 28/07/2021
- CNPJ diferente
ntificação SISBB A90C1260FB43D7EF

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 28/07/2021 09:39:49 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 28/07/2021 09:41:40 |

ansação efetuada com sucesso.

ansação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 01968/2021 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00421 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA | 00020/2021 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 102 - Aplicacao Constitucional - 15% | |

FAVORECIDO...: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 01.739.520/0001-83
BANCO.....: - AG: - CONTA: -

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1159/2021 - CONTA 36840-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 20.400,00 (VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS).

DATA: 31/05/2021

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.558-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****20.400,00

SALDO ANTERIOR....:

*****20.400,00

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****20.400,00

DESPESA LÍQUIDA...: *****20.400,00

SALDO DISPONÍVEL...:

*****0,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31/05/2021

Nº: 000011

Nº A.E.: 01159

EM: 19/04/2021

EM: ____/____/____

DATA: 31/05/2021

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01159 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Pagina: 1/3

Fornecedor: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 - SION

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (3) 1261-3433 Fax: (3) 1261-3433

CNPJ: 01.739.520/0001-83

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.339-000

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

NE 1968

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|----------|-----|--|--------------|----------------|-------------|
| 001 | 0,184783 | UD | 796.01 0014-0 - VEICULOS AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES | Fiat Fiorino | 110.400,000000 | 20.400,0001 |

REMOÇÃO TIPO FURGÃO AMBULÂNCIAS DE SIMPLES
REMOÇÃO - de até 3M³ - TIPO A: Portaria 2048 do MS - Veículo carroceria tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero km, fabricação nacional, equipado com todos os opcionais exigidos por lei, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para ambulância, com portas traseiras, motor de no mínimo 1350cc, potência mínima de 80 cv, com sistema de injeção dotado de gerenciamento eletrônico, com predisposição para Rádio, com protetor de cárter e tapetes, movido à gasolina/álcool. Inversor de corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário, instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com capacidade de 1.000 W de potência.
SINALIZADOR ACÚSTICO E DE EMERGÊNCIA:
Sinalizador visual e sonoro tipo barra em LED, contendo no mínimo 3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da sirene/sinalização.
Garantia mínima de 12 (doze) meses
ESPECIFICAÇÃO DA CONFIGURAÇÃO INTERNA DE MONTAGEM

Veículo tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero km, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para ambulância, com portas traseiras.

ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO:

Chassi

- Comprimento total mínimo = 4.120 mm
- Distância mínima entre eixos = 2.500 mm

Motor

- Dianteiro; 4 cilindros;
- Combustível = Gasolina, Alcool,
- Potência de pelo menos 80 cv
- Torque de pelo menos 12 mkgf
- Cilindrada mínima = 1.350 cc

Motor 1,4

- Sistema de Alimentação = Injeção direta, injeção indireta ou Eletrônica.

Abastecimento de Combustível

- Capacidade mínima = 50 litros

Freio e Suspensão

- Freio a disco nas rodas dianteiras, e a disco ou tambor nas rodas traseiras.

- Suspensão dianteira com barra estabilizadora.

- Suspensão traseira: o veículo deverá estar equipado com eixo rígido ou semi-independente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021

Modalidade: Pregão

Licitação nº: 000011/2021

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000020/2021

Nº Modalidade:

A.E: 01159 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 2/3

Somente serão permitidas correções aprovadas pelo fabricante para compensar deflexões indevidas além das tolerâncias permitidas. Não serão permitidas correções devido a desbalanceamento. O veículo deverá ser entregue balanceado.

Direção

- Hidráulica original de fábrica.

Transmissão

- mínimo de 5 marchas à frente

- 1 marcha à ré

Cabina / Carroceria

A estrutura da cabine e da carroceria será original do veículo, construída em aço.

Capacidade de 1 passageiro ao lado do banco do motorista.

OBS: A altura interna do veículo deverá ser original de fábrica, sem que seja alterada a parte construtiva da ambulância.

O pneu estepe não deverá ser acondicionado no salão de atendimento.

Sistema Elétrico

O sistema elétrico deverá estar dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores.

A fiação deve ter códigos permanentes de cores ou ter identificações com números/letras de fácil leitura, dispostas em chicotes ou sistemas semelhantes. Eles serão identificados por códigos nos terminais ou nos pontos de conexão. Todos os chicotes, armações e fiações devem ser fixados ao compartimento de atendimento ou armação por braçadeiras plásticas isoladas a fim de evitar ferrugem e movimentos que podem resultar em atritos, apertos, protuberâncias e danos. Todas as aberturas na viatura devem ser adequadamente calafetadas para passar a fiação. Todos os itens usados para proteger ou segurar a fiação devem ser adequados para utilização e ser padrão automotivo, aéreo, marinho ou eletrônico. Todos componentes elétricos, terminais e pontos devem ter uma alça de fio que possibilitem pelo menos duas substituições dos terminais da fiação.

Os diagramas e esquemas de fiação em português, incluindo códigos e listas de peças padrão, deverão ser fornecidos em separado.

Inversor de corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário, instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com capacidade de 1.000 W de potência.

ESPECIFICAÇÕES DA TRANSFORMAÇÃO

- Isolamento termo acústico em poliuretano, com espessura mínima de 4cm, não devendo ser utilizado para este fim fibra de vidro ou isopor;
- Instalação de janela com vidro deslizante serigrafado na lateral;
- Revestimento interno - teto e laterais em laminado de fibra de vidro;
- Divisória de fibra com janela de comunicação deslizante separando a cabine do motorista do compartimento do paciente;
- Piso em laminado de fibra de vidro ou emborrachado decorflex aplicado sobre chapa de compensado naval de 15 mm;
- Sinalizador dianteiro tipo barra - giroflex em led - contendo no mínimo 3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da sirene/sinalização;
- Suporte e cilindro de oxigênio maior ou igual a 05 litros - válvula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01159 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 3/3

e manômetro;
h. Maca retrátil de alumínio com no mínimo 1,75 m e no máximo 1,95 m de comprimento, capacidade no mínimo de 200 kg - colchonete revestido com cintos de segurança - sistema de fixação por engate rápido;
i. Banco tipo baú em compensado revestido de laminado de fórmica - assento e encosto estofados - cintos de segurança para dois acompanhantes;
j. Iluminação interna com 01 luminária redonda embutida no teto com lâmpadas de 15 watts;
k. Ventilador oscilante fixado na lateral;
l. Desing Externo:
- Grafismo sigla ambulância invertida aplicada sob o capô e cruzes nas portas traseiras.
- Grafismo externo de acordo com o layout a ser fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Conselheiro Lafaiete. A cor da pintura externa deverá ser branca.

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

20.400,00

Valor por extenso: VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULÂNCIA

Ficha: 421 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 102 - Aplicação Constitucional - 15%

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 20/05/2021

Homologação: 27/04/2021

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000044/2021 - Vencimento: 30/09/2021

Histórico: RIMS 368: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA POLICLÍNICA MUNICIPAL

CONTA: 36 840-7

JO ou TED Eletrônico.

Citado
 Agência 504-5
 Conta corrente 36840-7 FMS CONS LAFIETE

Citado
 Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1403 BR/AV. JOAO PINHEIRO
 Conta corrente (com DV) 309816
 CPF 01.739.520/0001-83
 Beneficiário TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 72.802
 Valor 20.400,00
 Situação 0
 Data transferência 28/07/2021
 CNPJ diferente
 Identificação SISBB DE14311278DA584D

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 28/07/2021 09:35:13 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 28/07/2021 09:40:57 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 102 - Aplicacao Constitucional - 15%

EMPENHO/EXERCÍCIO

01967/2021

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00421

00020/2021

FAVORECIDO.: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 01.739.520/0001-83

BANCO.....: - 341 AG: - 403 CONTA: - 309216

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1157/2021 - CONTA 36840-7

VALOR: 20.400,00 (VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

DATA: 20/07/2021

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****20.400,00
VALOR LIQUIDADO....: *****20.400,00
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****20.400,00
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****20.400,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000011

Nº: 01157

31/05/2021

EM: 19/04/2021

EM: / /

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

20/07/2021

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

/ /

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM contestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA DE SAUDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR INTERNO

RECIBO

BANCO: 222

BANCO:

BANCO:

BANCO:

CHEQUE

CHEQUE:

CHEQUE:

CHEQUE:

CONTA

36840-7

CONTA:

CONTA:

CONTA:

FONTE

FONTE:

FONTE:

FONTE:

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 28 DE julho

DE 2021

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPOSTANÇIA A SEGUIR ESPECIFICADA

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 01967/2021 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00421 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA | 00020/2021 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 102 - Aplicacao Constitucional - 15% | |

FAVORECIDO...: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 telefone: (31)2613-433

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 01.739.520/0001-83

BANCO.....: - AG: - CONTA: -

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1157/2021 - CONTA 36840-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 20.400,00 (VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS).

DATA: 31 / 05 / 2021

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****20.400,00 | SALDO ANTERIOR.....: *****40.800,00 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****20.400,00 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****20.400,00 | SALDO DISPONÍVEL...: *****20.400,00 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 05 / 2021

Nº: 000011

Nº A.E.: 01157

EM: 19/04/2021

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 05 / 2021

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS (CRC-MG023018/O7)

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01157 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021 Página: 1/3

Fornecedor: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 - SION

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (3) 1261-3433 Fax: (3) 1261-3433

CNPJ: 01.739.520/0001-83

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.330-000

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

NG 1967

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|----------|-----|--|-------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 0,184800 | UD | 796.01.0014-0 - VEICULOS AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES
REMOÇÃO TIPO FURGÃO AMBULÂNCIAS DE SIMPLES
REMOÇÃO - de até 3M ³ - TIPO A: Portaria 2048 do MS - Veículo
carroceria tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero
km, fabricação nacional, equipado com todos os opcionais exigidos
por lei, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com
carroceria monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras, motor de no mínimo 1350cc,
potência mínima de 80 cv, com sistema de injeção dotado de
gerenciamento eletrônico, com predisposição para Rádio, com
protetor de cárter e tapetes, movido a gasolina/álcool. Inversor de
corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário,
instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com
capacidade de 1.000 W de potência.
SINALIZADOR ACÚSTICO E DE EMERGÊNCIA:
Sinalizador visual e sonoro tipo barra em LED, contendo no mínimo
3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da
sirene/sinalização.
Garantia mínima de 12 (doze) meses
ESPECIFICAÇÃO DA CONFIGURAÇÃO INTERNA DE
MONTAGEM | Fiat Fiorino
Transf. | 110.389,610400 | 20.400,0000 |

Veículo tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero km,
modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria
monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras.

ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO:

Chassi

- Comprimento total mínimo = 4.120 mm
- Distância mínima entre eixos = 2.500 mm

Motor

- Dianteiro; 4 cilindros;
- Combustível = Gasolina, Álcool.
- Potência de pelo menos 80 cv
- Torque de pelo menos 12 mkgf
- Cilindrada mínima = 1.350 cc
- Motor 1,4
- Sistema de Alimentação = Injeção direta, injeção indireta ou Eletrônica.

Abastecimento de Combustível

- Capacidade mínima = 50 litros

Freio e Suspensão

- Freio a disco nas rodas dianteiras, e a disco ou tambor nas rodas traseiras.

- Suspensão dianteira com barra estabilizadora.

- Suspensão traseira: o veículo deverá estar equipado com eixo rígido ou semi-independente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3764-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021

Modalidade: Pregão

Licitação nº: 000011/2021

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000020/2021

Nº Modalidade:

A.E: 01157 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 2/3

Somente serão permitidas correções aprovadas pelo fabricante para compensar deflexões indevidas além das tolerâncias permitidas. Não serão permitidas correções devido a desbalanceamento. O veículo deverá ser entregue balanceado.

Direção

• Hidráulica original de fábrica

Transmissão

• mínimo de 5 marchas à frente

• 1 marcha à ré

Cabina / Carroceria

A estrutura da cabine e da carroceria será original do veículo, construída em aço.

Capacidade de 1 passageiro ao lado do banco do motorista.

OBS: A altura interna do veículo deverá ser original de fábrica, sem que seja alterada a parte construtiva da ambulância.

O pneu estepe não deverá ser acondicionado no salão de atendimento.

Sistema Elétrico

O sistema elétrico deverá estar dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores.

A fiação deve ter códigos permanentes de cores ou ter identificações com números/letras de fácil leitura, dispostas em chicotes ou sistemas semelhantes. Eles serão identificados por códigos nos terminais ou nos pontos de conexão. Todos os chicotes, armações e fiações devem ser fixados ao compartimento de atendimento ou armação por braçadeiras plásticas isoladas a fim de evitar ferrugem e movimentos que podem resultar em atritos, apertos, protuberâncias e danos. Todas as aberturas na viatura devem ser adequadamente calafetadas para passar a fiação. Todos os itens usados para proteger ou segurar a fiação devem ser adequados para utilização e ser padrão automotivo, aéreo, marinho ou eletrônico. Todos componentes elétricos, terminais e pontos devem ter uma alça de fio que possibilitem pelo menos duas substituições dos terminais da fiação.

Os diagramas e esquemas de fiação em português, incluindo códigos e listas de peças padrão, deverão ser fornecidos em separado.

Inversor de corrente contínua (12V) completo (bateria au: 11ar, armário, instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com capacidade de 1.000 W de potência.

ESPECIFICAÇÕES DA TRANSFORMAÇÃO

- Isolamento termo acústico em poliuretano, com espessura mínima de 4cm, não devendo ser utilizado para este fim fibra de vidro ou isopor;
- Instalação de janela com vidro deslizante serigrafado na lateral;
- Revestimento interno - teto e laterais em laminado de fibra de vidro;
- Divisória de fibra com janela de comunicação deslizante separando a cabine do motorista do compartimento do paciente;
- Piso em laminado de fibra de vidro ou emborrachado decorflex aplicado sobre chapa de compensado naval de 15 mm;
- Sinalizador dianteiro tipo barra - giroflex em led - contendo no mínimo 3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da sirene/sinalização;
- Suporte e cilindro de oxigênio maior ou igual a 05 litros - válvula



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021

Modalidade: Pregão

Licitação nº: 000011/2021

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000020/2021

Nº Modalidade:

A.E: 01157 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 3/3

e manômetro;
h. Maca retrátil de alumínio com no mínimo 1,75 m e no máximo 1,95 m de comprimento, capacidade no mínimo de 200 kg - colchonete revestido com cintos de segurança - sistema de fixação por engate rápido;
i. Banco tipo baú em compensado revestido de laminado de fórmica - assento e encosto estofados - cintos de segurança para dois acompanhantes;
j. Iluminação interna com 01 luminária redonda embutida no teto com lâmpadas de 15 watts;
k. Ventilador oscilante fixado na lateral;
l. Desing Externo:
- Grafismo sigla ambulância invertida aplicada sob o capô e cruzes nas portas traseiras.
- Grafismo externo de acordo com o layout a ser fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Conselheiro Lafaiete. A cor da pintura externa deverá ser branca.

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

20.400,00

Valor por extenso: VINTE MIL E QUATROCENTOS REAIS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 1044 - AQUISIÇÃO AMBULÂNCIA

Ficha: 421 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 102 - Aplicação Constitucional - 15%

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 20/05/2021

Homologação: 27/04/2021

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000044/2021 - Vencimento: 30/09/2021

Histórico: RIMS 366: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA POLICLÍNICA MUNICIPAL

CONTA: 36.840-7

| | |
|----------------|--|
| Nº 000.205.082 | |
| SÉRIE 0 | |

RNE 9340

TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DO CARMO, Nº 777 - Comp.

BAIRRO/DISTRITO: 5100

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE MG

CNPJ: 30.310-000 FONE: (31) 3078-3777

SITE: www.tecar.com.br

Cód.Conc.: 91667-6

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DANFE E PREENCHIMENTO DA AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
3121 0701 7305 2000 0183 5500 0000 2050 8210 5520 0666

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

| | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------|--------------------|
| P/MG VENDA VN GOVERNO | | PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO | |
| 131214231420662 06/07/2021 15:27 | | | |
| 453570030 | PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DO SUJEITO: TROVATARIO | CPF | 01.730.520/0001-83 |
| DANFE DA NF-e | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| ESTAB/REMETENTE | | CNPJ | |
| JICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE - Cod. 0101340 | | 10.718.360/0001-51 | |
| REF MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 | | CNPJ | |
| 36.400-000 | | | |
| UF | | DISCRICAO ESTADUAL | |
| MG | | | |
| HORA DA EMISSÃO | | 15:26:09 | |

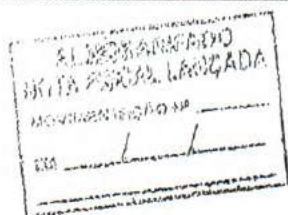
| IMPORTE | VALOR DE VENDA | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS |
|---------|----------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110.400,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 110.400,00 |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--|--------------------|--|----------|--|
| FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTI | | PLACA DO VEÍCULO | | CNPJ/CPF | |
| R - SEAT FURTER | | D | | - | | | |
| MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| MG | | | | | | | |
| ESPECIAL | | MARGA | | RESIDUAL | | RESIDUAL | |
| | | | | 0,00 | | 0,00 | |

| PRODUTO / SERVIÇOS | QUANTIDADE | EST | UFOP | UNID. | QTD. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | DESCONTO | ICMS | V. ICMS | V. OUT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPTU |
|--|------------|-----|------|-------|--------|--------------|------------|----------|------|---------|--------|------------|------------|
| 0716816 FIAT/FIORINO HARD WORKING 1.4 BVO
P/BASEL 8102651JHM9168967 - Motor:
327A0114415478 1A10100087043190;
NUM MOTOR INT: 327A0114415478
MODELO: FIAT FIORINO CRENCAR AM
05 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM
FAB 2020 MOD-2021 COR-BRANCO
BANCHISA REV-TEAR JACQUARD COLLINS
PRETO COD-RENAVAM: 200400 COR
INTERNA-TEAR JACQUARD COLLINS PRETO
MARCA- FIAT COMBUSTIVEL
AUTOMOTIVASOLINA Cor-BRANCO BANCHISA
FABR 2021 KM-3 RENAVAM-200400
POT MOTOR: 008 CILINDRADA-4
OPCIONAIS- AMBULANCIA Tribaprox
RS- 14390,16 Fed. 13248,00 Est
Fonte: IBPT/MG | 1 | 060 | 5405 | UNI | 1,0000 | 110.400,0000 | 110.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| RECEBOS | | RESERVADO AO FISCO | |
| VENDIDA POR: GENESE DE JESUS COSTA - N.S: 1733009 - NE Entrada: 2309868, Nota Entrada: 005200257, Sorteado: U - Data de Emissão NF Entrada: 20/05/2021 - MODELO: FIAT/FIORINO HARD WORKING 1.4 BVO P - AL 200400 - Pot: 008 - VEÍCULO VENDIDO SEM RESERVA DE DOMÍNIO PRECISO 151, 1 - PROCESSO: 020/2021 - 1 0008/2021 SOLICITAÇÃO: 000184/2021 AB: 01156/2021 - SC: 000084/2021 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO ITALY - C/C: 20881-6 E-mail cliente: prefcais@nf-e.fazenda.gov.br - Tribaprox RS: 14390,16 Fed. 13248,00 | | RESERVADO AO FISCO | |



317
002 R
002 S

9BD2651JHM916897



OC ou TED Eletrônico

Citado

Agência 504-5
Conta corrente 36840-7 FMS CONS LAFAIETE

Emitido

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1403 BR/AV. JOAO PINHEIRO
Conta corrente (com DV) 309816
CNPJ 01.739.520/0001-83
Beneficiário TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor do documento 72.801
Valor 20.400,00
Destinação 0
Data transferência 28/07/2021

CNPJ diferente

Identificação SISBB A0AFE0E8A1B1864B

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinado por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 28/07/2021 09:34:35 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 28/07/2021 09:40:57 |

Operação efetuada com sucesso.

Operação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J. 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

EMPENHO/EXERCICIO

01965/2021

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00420

00020/2021

FAVORECIDO.: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO...: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 01.739.520/0001-83

BANCO.....: - AG: - CONTA: -

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1156/2021 - RESOLUÇÃO SES/MG 7112 DE 20 DE MAIO DE 2020 - CONTA: 70.849-6 NOTA FISCAL 000205082

VALOR: 90.000,00 (NOVENTA MIL REAIS).

DATA: 20/07/2021

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: 90.000,00

VALOR LIQUIDADO...: 90.000,00

VALOR LIQUIDADO....: 90.000,00

RETENÇÕES.....: 0,00

SD. ATUAL EMPENHO...: 0,00

LIQUIDO A PAGAR....: 90.000,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000011

Nº: 01156

31/05/2021

EM: 19/04/2021

EM: / /

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

20/07/2021

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à COM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA DE SAUDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR INTERNO

RECIBO

BANCO

BANCO

BANCO

BANCO

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CHEQUE

CONTA

CONTA

CONTA

CONTA

FONTE

FONTE

FONTE

FONTE

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 28 DE julho

DE 2021

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.716.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|--|----------------------|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 01965/2021 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00420 | |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 1044 - AQUISICAO AMBULANCIA | | 00020/2021 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 155 - TRANSF.REC.FUNDO ESTADUAL DE SAUDE | | | |
| FAVORECIDO...: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA | | | |
| ENDEREÇO....: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 Telefone: (31)2613-433 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 01.739.520/0001-83 | | | |
| BANCO.....: - AG: - CONTA: - | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A- FURGÃO - SIMPLES REMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 11/2021 E AE 1156/2021 - RESOLUÇÃO SES/MG 7112 DE 20 DE MAIO DE 2020 - CONTA: 70.849-6 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 90.000,00 (NOVENTA MIL REAIS). | | | |
| DATA: 31 / 05 / 2021 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****90.000,00 | SALDO ANTERIOR....: | *****250.000,00 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA..: | *****90.000,00 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****90.000,00 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****160.000,00 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 05 / 2021 |
| Nº: 000011 | | Nº A.E.: 01156 | |
| EM: 19/04/2021 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 05 / 2021 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC/MG023018/O7 | | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01156 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 1/3

Fornecedor: 17788 - TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 777 - SION

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (3) 1261-3433 Fax: (3) 1261-3433

CNPJ: 01.739.520/0001-83

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal

CEP: 30.330-000

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

NE 1965

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|----------|-----|--|-------------------------|----------------|-------------|
| 001 | 0,815200 | UD | 796.01.0014-0 - VEICULOS AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES
REMOÇÃO TIPO FURGÃO AMBULÂNCIAS DE SIMPLES
REMOÇÃO - de até 3M³ - TIPO A: Portaria 2048 do MS - Veículo
carroceria tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero
km, fabricação nacional, equipado com todos os opcionais exigidos
por lei, modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com
carroceria monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras, motor de no mínimo 1350cc,
potência mínima de 80 cv, com sistema de injeção dotado de
gerenciamento eletrônico, com predisposição para Rádio, com
protetor de cárter e tapetes, movido à gasolina/álcool Invers. de
corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário,
instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com
capacidade de 1.000 W de potência.
SINALIZADOR ACÚSTICO E DE EMERGÊNCIA:
Sinalizador visual e sonoro tipo barra em LED, contendo no mínimo
3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da
sirene/sinalização.
Garantia mínima de 12 (doze) meses
ESPECIFICAÇÃO DA CONFIGURAÇÃO INTERNA DE
MONTAGEM | Fiat Fiorino
Transf. | 110.402,355500 | 90.000,0002 |

Veículo tipo furgão de pequeno porte, original de fábrica, zero km,
modelo do ano da entrega ou do ano posterior, com carroceria
monobloco ou chassi (original de fábrica), adaptado para
ambulância, com portas traseiras.

ESPECIFICAÇÕES DO VEÍCULO:

Chassi

- Comprimento total mínimo = 4.120 mm
- Distância mínima entre eixos = 2.500 mm

Motor

- Dianteiro; 4 cilindros;
- Combustível = Gasolina, Álcool.
- Potência de pelo menos 80 cv
- Torque de pelo menos 12 mkgf
- Cilindrada mínima = 1.350 cc

Motor 1,4

- Sistema de Alimentação = Injeção direta, injeção indireta -
- Elétrica

Abastecimento de Combustível

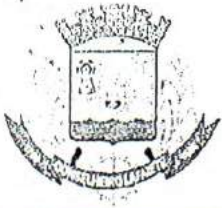
- Capacidade mínima = 50 litros

Freio e Suspensão

- Freio a disco nas rodas dianteiras, e a disco ou tambor nas rodas
traseiras.

- Suspensão dianteira com barra estabilizadora.

- Suspensão traseira: o veículo deverá estar equipado com eixo
rígido ou semi-independente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000084/2021
Modalidade: Pregão
Licitação nº: 000011/2021
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000020/2021
Nº Modalidade:

A.E: 01156 / 2021 SC: 000084/2021

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 20/05/2021

Página: 2/3

Somente serão permitidas correções aprovadas pelo fabricante para compensar deflexões indevidas além das tolerâncias permitidas. Não serão permitidas correções devido a desbalanceamento. O veículo deverá ser entregue balanceado.

Direção

• Hidráulica original de fábrica.

Transmissão

• mínimo de 5 marchas à frente

• 1 marcha à ré

Cabina / Carroceria

A estrutura da cabine e da carroceria será original do veículo, construída em aço.

Capacidade de 1 passageiro ao lado do banco do motorista.

OBS: A altura interna do veículo deverá ser original de fábrica, sem que seja alterada a parte construtiva da ambulância.

O pneu estepe não deverá ser acondicionado no salão de atendimento

Sistema Elétrico

O sistema elétrico deverá estar dimensionado para o emprego simultâneo de todos os itens especificados, quer com a viatura em movimento quer estacionada, sem risco de sobrecarga no alternador, fiação ou disjuntores.

A fiação deve ter códigos permanentes de cores ou ter identificações com números/letras de fácil leitura, dispostas em chicotes ou sistemas semelhantes. Eles serão identificados por códigos nos terminais ou nos pontos de conexão. Todos os chicotes, armações e fiações devem ser fixados ao compartimento de atendimento ou armação por braçadeiras plásticas isoladas a fim de evitar ferrugem e movimentos que podem resultar em atritos, apertos, protuberâncias e danos. Todas as aberturas na viatura devem ser adequadamente calafetadas para passar a fiação. Todos os itens usados para proteger ou segurar a fiação devem ser adequados para utilização e ser padrão automotivo, aéreo, marinho ou eletrônico. Todos componentes elétricos, terminais e pontos devem ter uma alça de fio que possibilitem pelo menos duas substituições dos terminais da fiação.

Os diagramas e esquemas de fiação em português, incluindo códigos e listas de peças padrão, deverão ser fornecidos em separado.

Inversor de corrente contínua (12V) completo (bateria auxiliar, armário, instalação com duas tomadas) para alternada (110/220V) com capacidade de 1.000 W de potência.

ESPECIFICAÇÕES DA TRANSFORMAÇÃO

- Isolamento termo acústico em poliuretano, com espessura mínima de 4cm, não devendo ser utilizado para este fim fibra de vidro ou isopor;
- Instalação de janela com vidro deslizante serigrafado na lateral;
- Revestimento interno - teto e laterais em laminado de fibra de vidro;
- Divisória de fibra com janela de comunicação deslizante separando a cabine do motorista do compartimento do paciente;
- Piso em laminado de fibra de vidro ou emborrachado decorflex aplicado sobre chapa de compensado naval de 15 mm;
- Sinalizador dianteiro tipo barra - giroflex em led - contendo no mínimo 3 (três) tons, com botões de comando para manuseio da sirene/sinalização.
- Suporte e cilindro de oxigênio maior ou igual a 05 litros - válvula



OC ou TED Eletrônico

bitado

ência 504-5
nta corrente 70849-6 CONSELHEIRO LAFAIETE

editado

inco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
iência (sem DV) 1403 BR-11 JOAO PINHEIRO
nta corrente (com
/) 309816
NPJ 01.739.520/0001-83
me favorecido TECAR MINAS AUTOMOVEIS E SERVICOS LTDA
nalidade CREDITO EM CONTA
úmero documento 72.801
lor 90.000,00
estinação 0
ata transferência 28/07/2021
CNPJ diferente
menticação SISBB B01D5E00B407F987

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 28/07/2021 09:40:21 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 28/07/2021 09:41:20 |

ransação efetuada com sucesso.

ransação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.881/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 07/12/2016 Ficha: 000441

Vinculado ao Banco 509

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

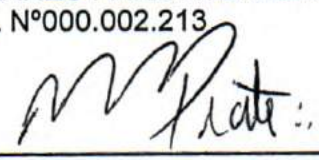
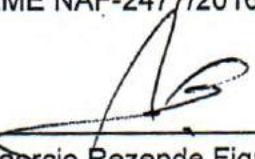
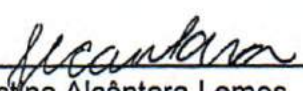
Credor...: CIRURGICA ALBINOS EIRELI EPP Número: 112667
Endereço.: RUA ENEAS Nº: 640 Bairro: NOSSA SENHORA DA G
CEP: 30.880-010 Cidade...: BELO HORIZONTE UF...: MG
Insc. Est: 05.270.796/0001-16 CGC...: 05.270.796/0001.16
Banco ...: 000 Agência ..: Conta ...: -

Modo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/62
Empenho Nº.: 3881 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 2213 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****49.500,00
SALDO ANTERIOR: *****49.500,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****49.500,00

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDER A POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-2477/2016.NOTA FISCAL Nº000.002.213


Túlia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****49.500,00, Quarenta e nove mil e reais.

13/12/2016

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador.

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO

BANCO: 554 RECURSO
CONTA: 59.087-8

Tesoureiro(a): _____

CPF: _____

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3.881/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, pa efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada:

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 17/10/2016 Ficha: 000441

Órgão..... 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade..... 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade..... 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso..... 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Licitação.: Pregão 2016/47 Processo Nº.: 2016/62

Credor...: CIRURGICA ALBINOS EIRELI EPP

Número: 112667

Endereço.: RUA ENEAS

Bairro: NOSSA SENHORA DA GLÓRIA

CEP: 30.880-010

Cidade...: BELO HORIZONTE

UF...: MG

Tel: ((31)) 34-71-9805

Insc. Est: 05.270.796/0001-16

CNPJ...: 05.270.796/0001-16

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****49.500,00
Quarenta e nove mil e quinhentos reais. *****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDER A
POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME NAF-2477/2016.

Data: 17/10/2016

Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****193.835,40
VALOR EMPENHADO ..: *****49.500,00
SALDO ATUAL: *****144.335,40
TOTAL EMPENHADO ..: *****49.500,00

Data: 17/10/2016 Contador(a):

Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

Date: 07/10/2018

Title: 3357222

Journal of Management Inquiry 25(1) 3-17
© The Author(s) 2015
Reprints and permissions: sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1056492615580001

Date: 07/10/2018

Tel: Fax: 213-691505

Chang, C. C. 1957. The

[illegible][illegible]

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Very truly yours, WILLIAM F. RALPH

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

15888

Conclusions

Orange BELL HORIZONTE

56

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

SECRETARIA DE SAUDE - PMS

MARTIN ADOLFINO AND FRON

Co. Manente e Materiali Ferrararie

| | | |
|---------------------|--------------|--------------|
| Material Permanente | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 |
|---------------------|--------------|--------------|

Outros Materiais Permanentes 69

Trans: Rep. Sub. A, Med. Arts C, Am. Hosp.

Trans. 34, 342-344, 1991

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible]

4.2.3.1.1. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 8

1. The first part of the document is a list of names and addresses, which appears to be a directory or a list of contacts. The names are written in a cursive script, and the addresses are listed below them. The list includes names such as "Mr. J. H. Smith", "Mr. W. H. Jones", and "Mr. R. H. Brown".

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaíete - MG


 Sandra
 86
 SECRETARIA E GERENTE
 SETOR DE COMERCIO

| | | | |
|--|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA ALBINOS EIRELI - EPP
RUA ENEAS, 640
NOSSA SENHORA DA GLORIA - BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30880-010 | | DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.002.213
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | 
CHAVE DE ACESSO
3118 1105 2707 9800 0116 5500 1000 0022 1317 9434 0973
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.101.228/0047 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162376474977 29/11/2016 09:36:51
CNPJ
05.270.796/0001-16 | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ENDEREÇO
R. RODRIGUES MAIA, 490
MUNICÍPIO
CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ/CPF
10.720.208/0001-39
DATA DE EMISSÃO
29/11/2016 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA
29/11/2016
HORA DE SAÍDA
09:29:39 |
| BAIRRO/DISTRITO
ANGELICA
UF
MG | | CEP
36400-000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.101.228/0047 |

| | |
|--|--|
| FATURA/DUPLICATA
1
29/12/16 R\$ 49.500,00 | |
|--|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.652,90 | 49.500,00 | | |
| 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 | 49.500,00 | | |

| | | | |
|---|--|---|---|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA ALBINOS LTDA.
ENDEREÇO
RUA ENEAS, 640 - - GLORIA
QNTD. ESPÉCIE
2 VOLUMES
MARCA | | FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
OMG3128
UF
MG
CNPJ/CPF
05.270.796/0001-16 | PLACA DO VEÍCULO
OMG3128
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.101.228/0047 |
| MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
NUMERAÇÃO
20,000
PESO BRUTO
20,000
PESO LÍQUIDO
20,000 | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|--------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|----------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOM/SH | CBO/BN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | VAL. APROX. TRIBUTOS |
| 3849 | CARDIOVERSOR VIVO
MP/SPO2/DEA/ETCO2 CMOS
DRAKE(Numero(s) de serie: 31610839, 31610841) | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 22.950,00 | 45.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5.241,78 |
| 3769 | LARINGOSCOPIO ADULTO C/ 05 LAMINAS 0 A 5 - MD | 90189099 | 2102 | 5102 | UN | 6 | 600,00 | 3.600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 411,12 |

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

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAF 002477 - PROCESSO 082/2016 - PREGAO 047/2016 - LOCAL DE ENTREGA:
POLICLINICA MUNICIPAL, AVENIDA PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 175,
CENTO, CONSELHEIRO LAFAIETE; MG - DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU / AGENCIA
1382 / CONTA CORRENTE 27.818-0 - ALVARA DE AUTORIZAÇÃO SANITARIA 2016053606
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | RESERVADO AO FISCO
NAF. 2477
GUP: 3881 |
|---|--|

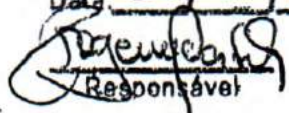
Esta nota foi gerada pelo GAT X2, um software da Silex Sistemas. Rua Monte Santo | 568 | Carlos Prates | Belo Horizonte | MG | 30710-450 | +55 31 32731630 | www.silexistemas.com.br

Atesto que os MATERIAIS constantes no

presente documento foram patrimoniados

sob o n.º 49518/49352 + 49546

Data: 30/11/2016 49553

Responsável:  Doc. Identidade: MG 6173873

**POLICLÍNICA MUNICIPAL
CONSELHEIRO LAFAIETE**

RECEBEMOS

29/11/16


 Marcos Bernardes Prates
 Secretário Municipal de Saúde
 Cons. Lafaiete - MG



13/12/2016 10:29:39

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 BANCO ITAU S.A.
Agência (sem DV) 1382 BH ALIPIO MELO
Conta corrente (com DV) 278180
CNPJ 05.270.796/0001-16
Nome favorecido CIRURGICA ALBINOS EIRELI - EPP
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 121.301
Valor 49.500,00
Data transferência 13/12/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 21D5B91C4971D588

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

13/12/2016 10:28:56

13/12/2016 10:29:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02548/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1312/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2462

VALOR: 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA-C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.391,49
VALOR LIQUIDADO....: *****2.391,49
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****2.391,49
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.391,49

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01312

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua regularidade em as finalidades do Poder Executivo Municipal, não cabendo à CGO prestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL GOMES MORAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE

2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|--|---|-----------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02548/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1312/2019 - CONTA: 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS). | | | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****2.391,49 | | SALDO ANTERIOR....: | *****83.979,06 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: | *****2.391,49 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.391,49 | | SALDO DISPONÍVEL...: | *****81.587,57 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 19 / 08 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01312 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURAN CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01312 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de entrega:
Nota fiscal:

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

PE 2548

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.391,4900 | 2.391,4900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.391,49

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento:
Prazo de entrega:
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: / /
Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:
Empenho: 0/0 |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA
Comprador: DANIEL BRANDAO | Data lançamento: 09/08/2019
Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.
CONTA: 59.087-8 | |

| | | | | |
|---------------------|---|---|------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.391,49
Número Pedido: 9751 | Volume: 30 | NF-e
Nº: 2462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.462
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6210.0009.7769
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924679 - 26/09/2019 08:24:21 |
|---|--|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|----|--|-------------|------------------------------------|---------|--------------------------------------|---------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ
13.694.036/0001-64 | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | | | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | | DATA EMISSÃO
25/09/2019 | |
| REÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | | | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | | CEP
36400-000 | |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | FONE / FAX
(031)3769-2565 | | UF
MG | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
21:23:18 | |
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | | | | | |
| 2462/1 - 25/10/19 - 2391,49 | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | | VALOR DO ICMS
0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | | VALOR DO ICMS ST
0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.391,49 | |
| 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
2.391,49 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | | CÓDIGO ANNT | | PLACA DO VEÍCULO | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
30 | | ESPÉCIE
volumes | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO
0,0000 | |
| | | | | | | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 1855
312000 | CADEIRA FIXA 4 PES POLIPROPILENO / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 30,0000 | 79,7163 | 0,0000 | 0,0000% | 2.391,49 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | | | | 0,00 |

61313 a 61342

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61313 a 61342
Data: 09/10/2019
Responsável: _____

Atesto que os materiais/serviços foram recebidos conforme
documento estando em condições satisfatórias para o uso.
Data: 27/09/2019
Assinatura: Mario Jose Baita Nº 154197037
Assinatura Legal: _____

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|---|--|-----------------------|--|
| ALÍQUOTA DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
312/2019/01312/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| LANÇADO
NO SISTEMA
<u>9/10/19</u> | | | | PATRIMONIADO <u>1/1</u>
RESP _____ | | | |
| | | | | Reg: 356
S: 345
04/10 | | | |
| | | | | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº <u>568</u>
EM <u>04/10/19</u> | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01312 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2462

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 30,0000 | UN | 073.01.3171-0 - CADEIRA FIXA, SEM BRAÇO | | 79,7163 | 2.391,49 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 04/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2548/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 09/08/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279

Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Va |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,7 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,8 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,8 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,48 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02298/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1543/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2452

VALOR: 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.391,49 | VALOR LIQUIDADO....: | *****2.391,49 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.391,49 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****2.391,49 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01543

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação
processada determinei
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinada o seu
empenhamento previsto, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a qualquer forma a sua regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02298/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1543/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 31/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.391,49

SALDO ANTERIOR....:

*****110.010,81

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****2.391,49

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.391,49

SALDO DISPONÍVEL...:

*****107.619,32

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31/07/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01543

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01543 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-8381 Fax: (31)2516-8381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Cota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2298

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 02 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.391,4900 | 2.391,4900 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Empendedor: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|--|---|---------------------|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 25/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | Nº: 2452 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |
| | | Total NF: 2.391,49 | | Volume: 30 | Número Pedido: 9762 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 2.452
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5210.0009.7665
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924618 - 26/09/2019 08:24:19 |
|---|--|---|--|

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 | |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
26/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
20:10:20 | |
| FATURA/DUPLICATAS
2452/1 - 25/10/19 - 2391,49 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.391,49 | |
| 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
2.391,49 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
30 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | UN | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1855
232000 | CADEIRA FIXA 4 PES POLIPROPILENO / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN
30,0000 | 79,7163
0,0000% | 2.391,49
0,00 |

61260 a 61289

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61260 a 61289
 Data: 09 / 10 / 19
 Responsável:

Atestamos que os materiais/serviços constantes no presente documento foram recebidos e armazenados em nosso setor de estoque.
 Data: 27 / 09 / 19
 Assinatura Legítima por Identidade Assinatura Legítima
Mario Jose Balsa ME419703

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01543/2019/ Endereço de Entrega Cidade: CONSELHEIRO LAFAIETE MG, Bairro: sao joao, CEP: , rua adolfo queira, Nro.: 300 Complemento: / 01543/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807-C/C: 13694-9) / | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| LANÇADO NO SISTEMA
<u>09/10/19</u> | | | | Rq: 357
S: 396
09/10 | | | |
| PATRIMONIADO <u>1/1</u>
RESP | | | | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº <u>569E</u>
EM <u>09/10/19</u> | | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01543 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.894.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2452

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 30,0000 | UN | 073.01.3171-0 - CADEIRA FIXA, SEM BRAÇO | | 79,7163 | 2.391,49 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 04/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| | Gestor de Compras: |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 2298/2019 |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | |
| CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMETAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279

Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:54:43
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02284/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1557/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2454.

VALOR: 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.391,49

VALOR LIQUIDADO...: *****2.391,49

VALOR LIQUIDADO....: *****2.391,49

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR...: *****2.391,49

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01557

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado..

08/10/2019

Face a Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua finalidade, com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à competência a sua alteração, criação ou exclusão municipal.

nr 4.881/06

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL BASTIANI

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

EMPENHO/EXERCÍCIO

02284/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO

00064/2017

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1557/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 31/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.391,49
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****2.391,49

SALDO ANTERIOR....: *****139.786,84
DESPESA EMPENHADA.: *****2.391,49
SALDO DISPONÍVEL...: *****137.395,35

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31/07/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01557

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitida por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01557 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2284

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.391,4900 | 2.391,4900 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Proposição: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

Objeto principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Classif. cha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Atividade Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Destino: APLICAÇÃO INTERNA

Empregador: DANIEL BRANDAO

Data de registro de preços:

Vencimento: / /

Gerado por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Objeto: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS REIREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

NTA: 59.087-8

Assinatura

Departamento de Gestão de Contratos

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

EMISSÃO: 25/09/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.391,49
Número Pedido: 9758 | NF-e
Nº: 2454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5410.0009.7686
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924625 - 26/09/2019 08:24:19 |
|---|--|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 25/09/2019 |
| RECEBO
A. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
25/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
21:22:05 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2454/1 - 25/10/19 - 2391,49 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.391,49 | |
| 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
2.391,49 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
30 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----|----|----------------|-------------|--------|---------|----------|--------|--------|-------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO PRODUTO NOME | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | PIS | COFINS | OUTROS | TOTAL |
| 1855
32000 | CADEIRA FIXA 4 PES POLIPROPILENO / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 39.0000 | 79.7163 | 0,0000 | 0,0000 | 2.391,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|---|---|
| Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos e conferidos sob o nº 61057 a 61086
Data: 07 / 10 / 19
Responsável: | PATRIMONIAL
RESP
Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO | Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos e estão em conformidade com o inventário.
Data: 27 / 09 / 2019
Assinatura Legal:
Nome: Mario Jose Baeta M64197037 |
|--|---|---|

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
31557/2019/ 01557/2019-44 DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
 | RESERVADO AO FISCO
Rq: 395
S: 334
02/10
 |
|--|--|



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01557 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2454

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 30,0000 | UN | 073.01.3171-0 - CADEIRA FIXA, SEM BRAÇO | | 79,7163 | 2.391,49 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Data de Registro de preços:

Condição pgtó:

Data Vencimento: 02/10/2019

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2284/2019

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS RREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

NTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2276
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2276/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2284/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2288/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2539/2019/1-00064/2017 | 1.108,80 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.471,49 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.471,49 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.803
Valor 5.471,49
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00CBEE2A11E9B8EA

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:06:20
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02270/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1525/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2473

VALOR: 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.391,49 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.391,49 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.391,49 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.391,49 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01525

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento, não cabendo a competência do ordenador público para a realização da despesa, não cabendo a criação de obrigação para regular criação de obrigação.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO
GABRIEL COSTA NAVEIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE Novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

Conforme Compromisso

ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.716.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPOSTANÇIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02270/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1525/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.391,49 | SALDO ANTERIOR....: *****21.741,56 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.391,49 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.391,49 | SALDO DISPONÍVEL...: *****19.350,07 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01525

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01525 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2270

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.391,4900 | 2.391,4900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.391,49

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
Emissão: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.391,49
Número Pedido: 9743 | NF-e
Nº: 2473
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.473
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7310.0009.7878
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431925551 - 26/09/2019 08:25:07 |
|--|---|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
08:24:34 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2473/1 - 25/10/19 - 2391,49 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.391,49 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESKOTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
2.391,49 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
30 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------|----|------------|-------------|--------|----------|----------|------|--------|--------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 855
22009 | CADEIRA FIXA 4 PES POLIPROPILENO / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 30,0000 | 79,7163 | 0,0000 | 0,0000 % | 2,391,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | | | | | | |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram conferidos sob o nº 61027, a 61.056
Data: 07 / 10 / 19
Responsável:

Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a ordem de compra, estando em conformidade com a nota fiscal nº 2473/1 de 25/09/19
Data: 27 / 09 / 19
Assinatura: Mario Jose Costa M64197037

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

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1525/2019/ 01525/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO NO SISTEMA
07/10/19 | Rq: 393
5:332
02/10
ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 550
EM 02/10/19 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01525 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2473

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 30,0000 | UN | 073.01.3171-0 - CADEIRA FIXA, SEM BRAÇO | | 79,7163 | 2.391,49 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2270/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 02/10/2019
Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2262
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2262/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2264/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2268/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2270/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.645,38 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.645,38 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.802
Valor 5.645,38
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A963E0373A7FA3F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:05:59
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02264/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1281/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2470

VALOR: 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 08 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.391,49
VALOR LIQUIDADO....: *****2.391,49
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****2.391,49
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.391,49

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01281

31 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

08 / 10 / 2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento, e, visto, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a CGM atestar a sua regular
criação e execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO:

Assinatura: _____

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02264/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1281/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.391,49 (DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.391,49

SALDO ANTERIOR....:

*****27.795,34

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****2.391,49

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.391,49

SALDO DISPONÍVEL...:

*****25.403,85

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01281

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01281 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.038/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2264

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.391,4900 | 2.391,4900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.391,49

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | |
| Ficha: 359 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Imprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |



| | | | |
|---------------------|---|---|--------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.391,49
Número Pedido: 9753 | NF-e
Nº: 2470
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--------------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 2.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7010.0009.7841
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431925543 - 26/09/2019 08:25:06 |
|---|--|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | UF
MG | DATA DA SAÍDA
25/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
08:24:34 |

| | |
|--|--|
| FATURA/DUPLICATAS
2470/1 - 25/10/19 - 2391,49 | |
|--|--|

| | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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
2.391,49 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0 |
| CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO |
| UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
30 | ESPECIE
volumes |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------|----|----------------|-------------|--------|---------|------|------|--------|--------|
| CODIGO
PRODUTO
NEN | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 1855
112000 | CADEIRA FIXA 4 PES POLIPROPILENO / CEST: 28.061.00 | 30,0000 | UN | 79,7163 | 2.391,49 | 0,0000 | 0,0000% | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PATRIMONIADO
RESP

Alessandro M. P. Canola
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram recebidos
sob o nº 61087 a 61116
Data: 07/10/19
Responsável: [Assinatura]

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
acesso estando em conformidade com a legislação
Data: 27/09/19
Mauricio Jose Baita M5419703
Secretaria Legial Doc. Identidade Assinatura Legial Doc. Identidade

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

| | | |
|---|--|--|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01281/2019/ 01281/2019 // DADOS BANCÁRIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO
NO SISTEMA
07/10/19 | RESERVADO AO FISCO
Rg: 399
S: 333
02/10 | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5516
EM 02/10/19 |
|---|--|--|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01281 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2470

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 30,0000 | UN | 073.01.3171-0 - CADEIRA FIXA, SEM BRAÇO | | 79,7163 | 2.391,49 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.391,49 |

Valor por extenso: DOIS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 02/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2264/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2262

Data: 01/11/2019

| od. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|--|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| º. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 1748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2262/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2264/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2268/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2270/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.645,38 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.645,38 |

554

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FMSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.802
Valor 5.645,38
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A963E0373A7FA3F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:05:59
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02537/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1301/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2515

VALOR: 799,43 (SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****799,43
VALOR LIQUIDADO....: *****799,43
SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****799,43
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR....: *****799,43

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01301

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

16/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a qualquer forma a sua regular
criação ou execução.

APROVADO

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NUNES

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

Consigne Compromente

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02537/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1301/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 799,43 (SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS).

DATA: 19 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****799,43

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA..: *****799,43

SALDO ANTERIOR....:

DESPESA EMPENHADA..:

SALDO DISPONÍVEL...:

*****107.619,32

*****799,43

*****106.819,89

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01301

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01301 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2537

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 799,4300 | 799,4300 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

799,43

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: JULIENE BARBOSA

Data lançamento: 09/08/2019
Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

EMISSÃO: 08/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|--|------------------------------|
| DAT. DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2515 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |
| | | Total NF: 799,43 Volume: 2 | |
| | | Número Pedido: 9984 | |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 2.515
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.1510.0009.9996

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

DADOS DA NF-e

131193445529918 - 08/10/2019 19:33:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 13.694.036/0001-64 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE CNPJ 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO 08/10/2019

ENDEREÇO Prefeitura Mario Rodrigues Pereira, 10 BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 36400-000 DATA DA SAÍDA 08/10/2019
MUNICÍPIO Conselheiro Lafaiete FONE / FAX (031)3769-2565 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:34:03

FATURA/DUPPLICATAS

2515/1 - 07/11/19 - 799,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 799,43 |
| 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 799,43 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|------------------|-------------------|---------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,0000 | PESO LÍQUIDO 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS | TOTAL |
|----------------|---|------|----|----------------|-------------|---------|---------|------|--------|-------|
| 1842 10122000 | BIOMBO TRIPLO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 2,0000 | 399,7125 | 0,0000 | 799,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | 0,0000% | | | | |

DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVICOS FORAM RECEBIDOS CONFORME
a nota emitida em conformidade com a legislação para o Município.
Data 09/10/2019
Assinatura Legal Dec. Identidade Assinatura Legal Dec. Identidade
Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

PATRIMÔNIO 111
RESP

RECEBIDO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº
EM 09/10/2019

| | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| ALÍQUOTA DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
301/2019/01301/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01301 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2515

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLIO | | 399,7125 | 799,43 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 799,43 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Vencimento: 11/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 2537/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 11/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |



554

G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 25/10/2019 09:57:41
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Nº= 3.588/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 17/10/2016 Ficha: 000409

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

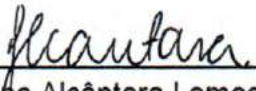
Credor...: SANTA HELENA MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA Número: 132417
Endereço.: DR. ROBERTO DE MELO QUEIRNº: 1100 Bairro: JARDIM DOS ANJOS
CEP: 35.600-000 Cidade...: BOM DESPACHO UF...: MG
Insc. Est: CGC...: 04.160.295/0001.14
Banco ...: 341 Agência ..: 3042- Conta ..: -

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/20
Empenho Nº.: 3588 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 4139 Série: 1
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO.: *****300,00
SALDO ANTERIOR: *****300,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****300,00

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 06 CADEIRAS PLÁSTICAS PARA ATENDER O INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME NAF-2290/2016 NOTA FISCAL Nº000.004.139


Túlia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CRC: 100781/O CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Contador(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de R\$ *****300,00 , Trezentos reais. *****

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

19/10/2016

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BANCO: 554 CONTA: 59087-8 CHEQUE: Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3.588/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, pa efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 12/09/2016 Ficha: 000409

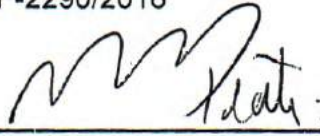
Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Licitação.: Pregão 2016/16 Processo Nº.: 2016/20

Credor...: SANTA HELENA MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA Número: 132417
Endereço.: DR. ROBERTO DE MELO QUEIROZ
Bairro: JARDIM DOS ANJOS CEP :35.600-000
Cidade...: BOM DESPACHO UF.....: MG Tel :((37)) 352-2-2210
Insc. Est: CNPJ...: 04.160.295/0001.14

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****300,00
Trezentos reais.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 06 CADEIRAS PLÁSTICAS PARA ATENDER O INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME NAF-2290/2016

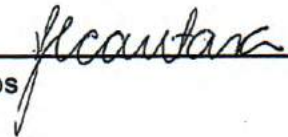
Data: 12/09/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: *****300,00
VALOR EMPENHADO ..: *****300,00
SALDO ATUAL: *****0,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****300,00

Data: 12/09/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

SEPTEMBER 1965

Recebemos de Santa Helena Móveis Para Escritório os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE - AV PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10 - CENTRO - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG.
Emissão: 01/10/2016 Valor Total: R\$ 300,00

NF-e
Nº 000.004.139
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Santa Helena Móveis Para Escritório

A.V. D.R. Roberto De Melo Queiroz, 1100 - Jardim Dos Anjos - BOM DESPACHO - MG
Fone: (37)3522-2210 - CEP: 35600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.139
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3116 1004 1602 9500 0114 5500 1000 0041 3910 0004 1398

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162313213484 01/10/2016 09:05:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0741082960060

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.160.295/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ / CPF

19.718.360/0001-51

DATA DA EMISSÃO

01/10/2016

ENDEREÇO

AV PREFEITO MARIO RODRIGUES PEREIRA, 10

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

03/10/2016

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

UF

MG

TELEFONE / FAX

(31)3769-2565

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATAS

Número 4139-1
Vencimento 31/10/2016
Valor R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

300,00

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

300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CEBUN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR
UNITÁRIO | VALOR
DESCONTO | VALOR
TOTAL | BASE DE
CÁLC. ICMS | VALOR
ICMS | VALOR
IPI | ALÍQUOTA %
ICMS IPI |
|--|--------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------------------|
| 7951 | CADEIRA FIXA ISO | 94017100 | 0300 | 5101 | UN | 6,00 | 50,00 | 0,00 | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| <div>Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município.
Data 06/10/2016
Cláudio Manoel S. Ramalho
Assinatura Legal Doc. Identidade Assinatura Legal Doc. Identidade</div> <div>Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete</div> | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VFE REFERENTE A NAF 2280. NUMERO DA CONTA PARA DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL 0588-6 C/C 7582-5. Valor Aprox. Tributos

R\$ 17,01 (5,67%) Fonte:

BPT

NAF: 2200
CNPJ: 3588

Atesto que os MATERIAIS constantes no

presente documento foram patrimonializados

sob o nº 49372 e 49377

Data: 07/10/2016

MG 65383 Responsável

Doc. Identidade

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------------|
| Nome | S-H MOVEIS P- ESCR LTDA |
| Agência | 588-6 |
| Conta corrente | 7582-5 |
| Valor | 300,00 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Assinada por | JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES |
| | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |

| |
|---------------------|
| 19/10/2016 10:09:24 |
| 19/10/2016 10:10:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02273/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1546/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2522

VALOR: 1.598,85 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.598,85 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.598,85 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.598,85 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****1.598,85 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01546

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto a despesa foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGO atestar sua regular execução ou não.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KASSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE 2019

Consuete Comprante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02273/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1546/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.598,85 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.598,85

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA..: *****1.598,85

SALDO ANTERIOR....: *****160.000,00

DESPESA EMPENHADA.: *****1.598,85

SALDO DISPONÍVEL..: *****158.401,15

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01546

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA S. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01546 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2273

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.598,8500 | 1.598,8500 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.598,85 |

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

EMISSION: 08/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| DATA DE RECEBIMENTO
09.10.19 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
<i>Ma Elvânia Pres</i> Nº 1044188 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.598,85
Volume: 4
Número Pedido: 9992 | NF-e
Nº: 2522
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------------------|--|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2.522
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.2210.0010.0069
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193445535895 - 08/10/2019 19:40:00 |
|---|--|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
19:40:28 |

| | |
|---|--|
| FATURA/DUPPLICATAS
2522/1 - 07/11/19 - 1598,85 | |
|---|--|

| | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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
1.598,85 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE
4 | ESPECIE
volumes |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------|----|----------------|-------------|---------|----------|-------------|------------|---------------|-------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS OUTROS | ICMS TOTAL | ICMS ST TOTAL | ICMS OUTROS TOTAL |
| 1842 | BIOMBO TRIPLO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 4,0000 | 399,7125 | 0,0000 | 1.598,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1032000 | | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | | |

61206 - 61209

Ateste que os MATERIAIS constantes no presente foram patrimoniados sob o nº 61206 - 61209

Data: 11.10.19

Assinatura Legítima: Rita de Cassia S. Melo

Secretaria Municipal de Saúde

RESP: 11.10.19

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1546/2019/01546/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| RESERVADO AO FISCO | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01546 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2522

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|-------------------------------|--------------------|----------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLO | | 399,7125 | 1.598,85 |
| Valor Desconto (R\$): | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | | 1.598,85 |

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

| | | |
|--|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | Vencimento: 14/10/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | | Empenho: 2273/2019 |
| Condição pgto: | | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Data Vencimento: 14/10/2019 | | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |

554



G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 25/10/2019 09:57:41
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02286/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1531/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2449

VALOR: 1.598,85 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|------------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.598,85 | VALOR LIQUIDADADO...: | *****1.598,85 |
| VALOR LIQUIDADADO....: | *****1.598,85 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.598,85 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01531

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: / /

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quando a despesa foi examinada o seu empenhamento prevê a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Poder Executivo Municipal, não cabendo a este a sua regularização ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------|---------|---------|
| BANCO: 554 | BANCO: | BANCO: | BANCO: |
| CHEQUE: | CHEQUE: | CHEQUE: | CHEQUE: |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: | CONTA: | CONTA: |
| FONTE: | FONTE: | FONTE: | FONTE: |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE

01

DE

novembro

DE

2019

consenso comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|---|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02286/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1531/2019, CONTA 59.087-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.598,85 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS). | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA.....: *****1.598,85 | SALDO ANTERIOR.....: *****134.397,81 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.598,85 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****1.598,85 | SALDO DISPONÍVEL...: *****132.798,96 | |
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| | Nº: 000037 | Nº A.E.: 01531 |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01531 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2286

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.598,8500 | 1.598,8500 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.598,85 |

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Imprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|---------------------|---|---|-----------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.598,85
Número Pedido: 9759 | Volume: 4 | NF-e
Nº: 2449
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|-----------|--|

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.449
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.4910.0009.7635
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924607 - 26/09/2019 08:24:18 |
|--|--|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|----------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | DATA DA SAÍDA
25/09/2019 |
| BAIRRO/DISTRITO
Centro | | HORA DA SAÍDA
20:10:20 |
| CEP
36400-000 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2449/1 - 25/10/19 - 1598,85 | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.598,85 |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 |
| | | VALOR TOTAL DA NOTA
1.598,85 |

| | | |
|---------------------------------------|--|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANTT |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | PLACA DO VEÍCULO |
| QUANTIDADE
4 | ESPECIE
volumes | UF |
| MARCA | NUMERAÇÃO | CNPJ/CPF |
| | PESO BRUTO
0,0000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-----|----|----------------|-------------|--------|---------|----------|------|--------|--------|
| CODIGO PRODUTO NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 1842
132000 | BIOMBO TRIPLO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 4,0000 | 399,7125 | 0,0000 | 0,0000% | 1.598,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Alesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61251 a 61254
 Data: 09/10/2019
 Responsável:

61251 a 61254

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e autenticados estando em conformidade com o documento.
 Data: 27/09/2019
 Assinatura Legível:
 Assinatura Legível:

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01531/2019/01531/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
<div> LANÇADO NO SISTEMA
 09/10/19 </div> <div> PATRIMONIADO
 RESP </div> | RESERVADO AO FISCO
<div> ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº
 EM 07/10/19 </div> |
|---|---|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01631 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2449

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|-------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLO | | 399,7125 | 1.598,85 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.598,85 |

Valor por extenso: UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 07/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2286/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



Ofício nº 232/2021/DAB/SMS/PMCL

Conselheiro Lafaiete, 16 de outubro de 2021.

REF.: Encaminha comunicado de desligamento da servidora Alessandra Lemos Brigolini.

Senhora Rosilene,

Cumprimentando-a, sirvo-me do presente para encaminhar comunicado de desligamento de servidora.

Considerando que em virtude de mudança na Portaria de consolidação da Atenção básica no país, onde a mesma estabelece novo modelo de financiamento, e onde fica determinado que o financiamento aos Municípios se dará a partir do cumprimento dos indicadores do Previn Brasil, e;

Considerando que foram realizadas reuniões de capacitação com as equipes para alinhamento das ações que seriam executadas pelas unidades para cumprimentos destas metas, e;

Considerando que foi estabelecido que os Agentes Comunitários de Saúde teriam que realizar o mínimo de 15 visitas diárias, e;

Considerando que a servidora Alessandra Lemos Brigolini, não realizou visitas após o comunicado que foi em maio de 2021, e ainda, quando foi solicitado que houvesse uma justificativa para a não realização das mesmas, a servidora não justificou, e;

Considerando ainda, as advertências realizadas pela enfermeira da unidade em relação a serviços não prestados pela mesma, além do fato da servidora não comunicar as consultas de médicos especialistas aos pacientes, inclusive pacientes oncológicos, os quais perderam as consultas, comprometendo desta forma o tratamento dos mesmos.

Diante do acima exposto, e com o intuito de não comprometer ainda mais o atendimento do ESF Santo Antônio, esta diretoria julgou prudente reincidir o contrato de trabalho da mesma, o qual foi comunicado no dia 09 de novembro de 2021, conforme comunicado em anexo.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Lysiane de Andrade Neto Amorim
Diretora do Departamento de Atenção Básica

A Senhora

Maria do Carmo Camargos Barros

Diretora do Departamento de Recursos Humanos

Secretaria Municipal de Saúde

Praça Barão de Queluz- s/nº, Centro - Edifício Dr. Dimas Pena

Conselheiro Lafaiete/MG - CEP 36400-04



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B38CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-----------------------|
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ÓRGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02261/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | PARCELA/TIPO |
| SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | 001/Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | |
| PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | 00064/2017 |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1278/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2520

VALOR: 399,72 (TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****399,72 | VALOR LIQUIDADO...: | *****399,72 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****399,72 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****399,72 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-------------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01278 | <u>31/07/2019</u> |
| EM: <u>04/09/2017</u> | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/10/2019

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, prévio, de competência do ordenador de despesa, com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a contestação a sua regularidade.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: <u>554</u> | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: <u>59087-8</u> | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE 2019

Rosanne Compasanti

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02261/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00359

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1278/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 399,72 (TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****399,72

SALDO ANTERIOR....:

*****30.000,00

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****399,72

DESPESA LÍQUIDA...: *****399,72

SALDO DISPONÍVEL...:

*****29.600,28

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01278

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01278 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2261

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 399,7200 | 399,7200 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

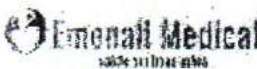
Total Geral (R\$):

399,72

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | |
| Ficha: 359 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 08/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 399,72 Volume: 1
Número Pedido: 9990 | NF-e
Nº: 2520 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731
 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 2.520
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.2010.0010.0048
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193445535893 - 08/10/2019 19:40:00 |
|---|--|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
08/10/2019 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
19:40:28 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS | | | | | |
| 2520/1 - 07/11/19 - 399,72 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
399,72 | |
| 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
399,72 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
volume | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------|------|--------|----------------|------------------------|-------------|-----------------|------------------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO NCM/MS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EST. CROP | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VAL. DESP. UNIT. PERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS/ST Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1842 032000 | BIOMBO TRÍPLIO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 5405 | UN | 1,0000 | 399,7200 | 0,0000 0,0000% | 399,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

que os MATERIAIS constantes no
e do material foram patrimoniados
61210
18/10/2019
Alexandre
PATRIMONIADO
RESP

registo que os materiais/serviços foram recebidos conferidos
• atestando em conformidade com as características para o Município.
Data 09/10/2019
Mauricio Jose Baeta
Assessoria Control Doc. Identificação Assessoria Control Doc. Identificação

RAIMOXARIEADO
NOTA FISCAL EMITIDA
MOVIMENTAÇÃO Nº
11/10/19

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01278/2019/ 01278/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

SNDC

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01278 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2520

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|-------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 1,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLÔ | | 399,7200 | 399,72 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 399,72 |

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 11/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2261/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 11/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

DOC ou TED Eletrônico

554

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 102.502 |
| Valor | 799,44 |
| Data transferência | 25/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | E20F2A9AA8AE6152 |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 25/10/2019 09:58:06 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 25/10/2019 10:01:40 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 22651001
22671001



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA ...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02267/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1522/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2519

VALOR: 399,72 (TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****399,72
VALOR LIQUIDADO....: *****399,72
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****399,72
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****399,72

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01522

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

16/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa examinada o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador de sua pertinência com as
finalidades da execução municipal, não
cabendo a CGM atestar a sua regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAYAS
CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPOSTANÇIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02267/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00359 | |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1522/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 399,72 (TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****399,72 | | SALDO ANTERIOR....: | *****23.946,22 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA..: | *****399,72 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****399,72 | | SALDO DISPONÍVEL...: | *****23.546,50 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01522 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 38.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01622 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.038/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 399,7200 | 399,7200 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 399,72 |

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | |
| Ficha: 359 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Imprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 399,72
Número Pedido: 9989

Volume: 1
Nº: 2519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.1910.0010.0039

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

DADOS DA NF-e
131193445535887 - 08/10/2019 19:39:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10
MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete
FONE / FAX
(031)3769-2565
BAIRRO/DISTRITO
Centro
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
36400-000
DATA EMISSÃO
08/10/2019
DATA DA SAÍDA
08/10/2019
HORA DA SAÍDA
19:40:28

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
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 DOS PRODUTOS
399,72
VALOR TOTAL DA NOTA
399,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME SOCIAL
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,0000
PESO LÍQUIDO
0,0000

| QTD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS | TOTAL |
|--------|---|------|----------------|-------------|--------|---------|--------|--------|-------|
| 1842 | BIOMBO TRIPLO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | 1,0000 | 399,7200 | 0,0000 | 0,0000% | 399,72 | 0,00 | 0,00 |
| 032009 | | 5405 | | | | | | 0,00 | 0,00 |

67221

DECLARO QUE OS MATERIAIS/PRODUTOS FORAM RECEBIDOS CONFORME:
a ordem emitida em conformidade com o documento nº 1
Data 09.10.2019
Mário José Bista
Assinatura Legal do Destinatário Assinatura Legal do Emissor

Patrimoniado / Responsável

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 2
EM 11/10/19

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

RESERVADO AO FISCO

119/01522/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01622 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2519

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|-------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 1,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLO | | 399,7200 | 399,7 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 399,7 |

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Ata de Registro de preços:

Condição pgto:

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Data Vencimento: 11/10/2019

Vencimento: 11/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2267/2019

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Entrega: Prazo: 0

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

DÓC ou TED Eletrônico

554

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 102.502 |
| Valor | 799,44 |
| Data transferência | 25/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | E20F2A9AA8AE6152 |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 25/10/2019 09:58:06 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 25/10/2019 10:01:40 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 2261/001
2267/001



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02750/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1526/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2373

VALOR: 558,36 (QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****558,36 | VALOR LIQUIDADO...: | *****558,36 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****558,36 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****558,36 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01526

04/09/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto a despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo apontar qualquer irregularidade criada ou extinta.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES
CONTROLOADOR
MG

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Consigne Comprova



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02750/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1526/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 558,36 (QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 04 / 09 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****558,36 | SALDO ANTERIOR.....: *****18.450,80 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****558,36 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****558,36 | SALDO DISPONÍVEL...: *****17.892,44 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 04 / 09 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01526

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 04 / 09 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01526 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260-X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 558,3600 | 558,3600 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 558,36 |

Valor por extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 3390309900 - Outros Materiais de Consumo

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------|--|--|-----------|------------------------------|--|
| RECIBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 05/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO
06-09-19 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Rúbia C. Carneiro
Enfermeira
COREN-MG 269379 | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | Nº: 2373 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | |
| | | | Total NF: 558,36 | | Volume: 2 | Número Pedido: 9316 | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2.373
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7310.0009.3370
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410130938 - 05/09/2019 18:19:31 |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| E-RECEBO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CPB
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
18:20:52 |

| | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2373/1 - 05/10/19 - 558,36 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558,36 | |
| 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
558,36 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
2 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|-----|------------|-------------|--------|---------|--------|------|--------|--------|
| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 0073
94039090 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN | 2,0000 | 279,1800 | 0,0000 | 0,0000% | 558,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob o nº 60992 e 60993
 Data: 07 / 10 / 19
 Responsável:

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Patrimônio
 PATRIMONIADO
 RESP
 Alessandro M. P. Cancela
 DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Rúbia C. Carneiro
 Enfermeira
 COREN-MG 269379
 06-09-19

| | | | | | | | |
|------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
|------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1526/2019/ 01526/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
EMP: 2271
AG 1526
LANÇADO NO SISTEMA
07/10/19 | | Reg: 339
5:329
25/09
 | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01526 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2373

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---|-------------|---------------------------|---------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima de 01 ano. | | 279,1800 | 558,36 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 558,36 |

Valor por extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 24/09/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2750/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 24/09/2019 |
| Entrega: Prazo: 0 | |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | |
| CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2263
Data: 01/11/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2263/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2265/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| | | | | | | 2269/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2750/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 3.864,20 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 3.864,20 |

554

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.404
Valor 3.864,20
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4B500EF93ABD067F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:55:01
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



MUNICÍPIO MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-------------------|
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02152/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | PARCELA/TIPO |
| SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | 001/Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00387 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | 00064/2017 |
| PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1285/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2296.

VALOR: 3.997,13 (TRES MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: *****3.997,13 | VALOR LIQUIDADO...: *****3.997,13 |
| VALOR LIQUIDADO....: *****3.997,13 | RETENÇÕES.....: *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: *****3.997,13 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01285 | 18/07/2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: / / | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento previsto a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades da execução municipal, não cabendo à competência sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.089-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019
DOCUMENTO:

Conforme Comprante
ASSINATURA:



MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02152/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1285/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.997,13 (TRES MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|---|
| DESPESA BRUTA.....: *****3.997,13 | SALDO ANTERIOR.....: *****30.000,00 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****3.997,13 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****3.997,13 | SALDO DISPONÍVEL...: *****26.002,87 |
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01285 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01285 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2152

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.997,1300 | 3.997,1300 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.997,13

Valor por extenso: TRES MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019
Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

Conta: 65.363-2

| | | | | | |
|--|---|--|------------|--|----------|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | MISSÃO: 21/08/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | |
| | | Total NF: 3.997,13 | Volume: 10 | Nº: 2296 | SÉRIE: 1 |
| | | Número Pedido: 9007 | | FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.296
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.9610.0009.0237
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393029396 - 21/08/2019 14:05:09 |
|--|--|---|

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|----|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | 19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO | | | DATA EMISSÃO |
| Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | 21/08/2019 |
| BAIRRO/DISTRITO | | | DATA DA SAÍDA |
| Centro | | | 21/08/2019 |
| CEP | | | HORA DA SAÍDA |
| 36400-000 | | | 14:05 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| Conselheiro Lafaiete | MG | | |
| PHONE / FAX | | | |
| (031)3769-2565 | | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| FATURA/DUPPLICATAS | |
| 2296/1 - 20/09/19 - 3997,13 | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.997,13 | |
| 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 | 3.997,13 |

| | | | | | |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| | | 0-EMITENTE | 0 | | |
| ENDEREÇO | | 1-DESTINATÁRIO | | | |
| | | MUNICÍPIO | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 10 | VOLUM | | | 0,0000 | 0,000 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------|----|----------------|-------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO PRODUTO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | QTD | UN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 1842 | BIOMBO TRIPL O COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 10,0000 | 399,7125 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |
| 91032000 | | 5405 | | | | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

60758 a 60767

Reg: 290
S: 280
02/09

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5526
EM 02/09/19

Rua de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde

que a matéria
constantes no presente documento
oram entregues em condições
satisfatórias para o serviço

(Art 18 do Decreto nº 14.203)

Data 22/08/19

Assinatura Logística Doc Identidade

11.7126428

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSON | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| | BASE DE CÁLCULO DO ISSON |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVAÇÃO DE MATERIAIS constantes no |
| 01285/2019/01285/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| LANÇADO NO SISTEMA
05/09/19 | 60758 a 60767
Data: 05 09 2019
Responsável: |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01285 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2296

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3177-0 - Blombo triplo em aço inoxidável Blombo triplo em aço inoxidável: blombo de três faces, com rodízio. Construído em tubos de aço redondo de aproximadamente 18,5 x 1,25 mm, pintura na cor branca. Dimensões, aberto: 1,75/190cm x 1,80cm (altura). | | 399,7125 | 3.997,13 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

3.997,13

Valor por extenso: TRES MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TREZE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 29/08/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2152/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |
| CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | GNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025:
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 18.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02154/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1445/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2297.

VALOR: 799,43 (SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****799,43 | VALOR LIQUIDADO....: | *****799,43 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****799,43 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****799,43 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01445

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento previsto na competência do ordenamento e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a este Município a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Conforme comprovante



MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

02154/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00340

PROCESSO

00064/2017

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2033 - MANUT. INST. SAO DIMAS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1445/2019.
CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 799,43 (SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****799,43
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****799,43

SALDO ANTERIOR....: *****10.000,00
DESPESA EMPENHADA.: *****799,43
SALDO DISPONÍVEL...: *****9.200,57

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01445

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01445 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2154

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 799,4300 | 799,4300 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 799,43 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

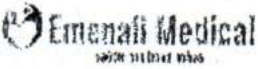
Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

FORMULÁRIO DE Emissão de Nota Fiscal de Produto da Nota Fiscal Indicada Abaixo.
 EMISSÃO: 21/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|---------------------|---|---|-----------|------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 799,43
Número Pedido: 9008 | Volume: 2 | Nº: 2297
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|-----------|------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731
 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.9710.0009.0242
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393029429 - 21/08/2019 14:05:09 |
|--|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 21/08/2019 |
| ENDEREÇO
V. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | DATA DA SAÍDA
21/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
14:06:22 |

| |
|----------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS |
| 2297/1 - 20/09/19 - 799,43 |

| | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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
799,43 |

| | |
|---------------------------------------|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| QUANTIDADE
2 | ESPECIE
VOLUM |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-----|----|----------------|-------------|--------|---------|------|------|--------|--------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
1842 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPVA | PIS | COFINS | OUTROS |
| 1842 | BIOMBO TRIPLO COM RODAS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 2,0000 | 399,7125 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60768 e 60769

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60768 a 60769

Data: 05 / 09 / 2019

Responsável: 

Declaro que os materiais/serviços constantes no presente documento foram recebidos em conformidade com o inventário nº 60768 a 60769

Data: 22/08/19


 Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1445/2019/ 01445/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itaú AG: 5807 C/C: 13694-9) /
EMP: 2154
AG: 1445
LANÇADO NO SISTEMA
05/09/2019 | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 554 R
EM 02/09/19
552 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01445 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2297

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|-------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.2921-0 - BIOMBO TRIPLO | | 399,7125 | 799,43 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 799,43 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2154/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 29/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02295/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1540/2019, CONTA 59.087-8 - NOTA FISCAL 2379

VALOR: 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.395,90 | VALOR LIQUIDADO....: | *****1.395,90 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.395,90 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.395,90 |

| | | | |
|--|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| | Nº: 000037 | Nº: 01540 | 31/07/2019 |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/10/2019

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento e a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo ao CGM atestar a sua regular criação ou execução.

APPROVADO
GABRIEL COSTA
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME: _____ DOCUMENTO: _____

Conforme Comprovante

ASSINATURA: _____



MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ÓRGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02295/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1540/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃODESPESA BRUTA.....: *****1.395,90
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****1.395,90SALDO ANTERIOR.....: *****117.070,24
DESPESA EMPENHADA.: *****1.395,90
SALDO DISPONÍVEL...: *****115.674,34

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01540

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a):

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01540 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-8381 Fax: (31) 2516-8381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2295

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.395,9000 | 1.395,9000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.395,90 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Aprovação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

ONTA: 59.087-8

COMPANHIA DE EMENALI Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
Emissão: 05/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|------------------------------|---|---|------------------------|
| DATA RECEBIMENTO: 05/09/2019 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.395,90
Número Pedido: 9343 | Nº: 2379
FOLHA: 1/1 |
|------------------------------|---|---|------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.379
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7910.0009.3447
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410161349 - 05/09/2019 18:52:05 |
|--|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| NOME - RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | UF
MG | DATA DA SAÍDA
05/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | PHONE / FAX
(031)3769-2565 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
18:27:03 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2379/1 - 05/10/19 - 1395,90 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.395,90 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESKOTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
1.395,90 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------|--------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR LÍQUIDO |
| 94029020 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060 | 5,0000 | 279,1800 | 1.395,90 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 1.395,90 | 0,0000 |

61200 - 61204



Verificar que os materiais/serviços foram recebidos conforme a ordem estando em conformidade com a documentação.

Data 11/10/2019

Assinatura Legítima

Reg: 392
S: 385

Rita de Cassia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

RESP
PATRIMÔNIO 1/1

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente foram recebidos sob o nº 61200 - 61204 Data: 18/10/2019 Responsável: [Assinatura]

| | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| ALÍQUOTA DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|--------------------|
| ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
540/2019/ 01540/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |

2020/10/10



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| Cód. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |

554



G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
Tipo - CNPJ diferente
Identificação SISBB A25F9EB4329D33E0
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

25/10/2019 09:57:41
25/10/2019 10:01:40

Operação efetuada com sucesso.

Operação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02265/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1282/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2372

VALOR: 558,36 (QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****558,36 | VALOR LIQUIDADO...: | *****558,36 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****558,36 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****558,36 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01282

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento pelo órgão de competência do
ordenador, cuja finalidade com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a CM atestar a sua regular
criação ou execução.

nº 488/106

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02265/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE..: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1282/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 558,36 (QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|---------------------------------|---|
| DESPESA BRUTA.....: *****558,36 | SALDO ANTERIOR.....: *****25.403,85 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****558,36 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****558,36 | SALDO DISPONÍVEL...: *****24.845,49 |
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01282 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01282 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

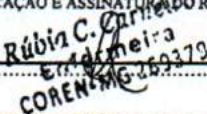
Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 558,3600 | 558,3600 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 558,36 |

Valor por extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | |
| Ficha: 359 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------|--|--|----------|---|------------|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 05/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO
06-09-19 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUBIA C. G. Pereira
E. Adameira
COREN-MG 169379 | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | Nº: 2372 | SÉRIE: 1 | FOLHA: 1/1 |
| | | Total NF: 558,36 | | Volume: 2 | | | |
| | | Número Pedido: 9315 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.372
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7210.0009.3365
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410130936 - 05/09/2019 18:19:31 | |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| E. E. CO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA
18:20:16 | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2372/1 - 05/10/19 - 558,36 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558,36 | |
| 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
558,36 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
2 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

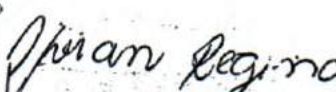
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|----------------|---------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPTU | VALOR DO ITR | VALOR DO ITCMD | VALOR DO ITCM |
| 2073
94029096 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN | 2,0000 | 279,1800 | 0,0000
0,0000% | 558,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob os nºs 60949 e 60950

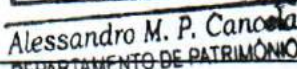
Data: 07 10 2019

Responsável: 


Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde


Júlian Regina

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

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1282/2019/01282/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
| PATRIMONIADO 11
RESP: 
Alessandro M. P. Canossa
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO | LANÇADO NO SISTEMA
07/10/2019
Reg: 320
S: 311
13/09
 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

A / Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01282 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2372

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox: Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima de 01 ano. | | 279,1800 | 558,36 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

558,36

Valor por extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 13/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA

Gestor de Compras:

Empenho: 2265/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto:

Data Vencimento: 13/09/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2263
Data: 01/11/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|-----|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|-----|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2263/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2265/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| | | | | | | 2269/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2750/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 3.864,20 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 3.864,20 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.404
Valor 3.864,20
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4B500EF93ABD067F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:55:01
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-------------------|
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02641/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | PARCELA/TIPO |
| SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | 001/Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00387 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | |
| PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | 00064/2017 |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1809/2019, CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2583.

VALOR: 2.791,80 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 04/11/2019

Contador

TEREZINHA DA G. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.791,80 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.791,80 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.791,80 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****2.791,80 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01809 | 23/08/2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

| | | |
|--|--|---|
| O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.
04/11/2019
LAERCIO BEZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE | Face à liquidação processada determino o seu pagamento.
RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades da execução municipal, não cabendo à CGM atestar a sua regularização ou execução.
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR |
|--|--|---|

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE Novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

conforme comprovante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02641/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1809/2019, CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.791,80 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 23 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.791,80

SALDO ANTERIOR....:

*****24.181,10

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****2.791,80

DESPESA LÍQUIDA..: *****2.791,80

SALDO DISPONÍVEL..:

*****21.389,30

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 23 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01809

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 23 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01809 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

UG 2641

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.791,8000 | 2.791,8000 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.791,80 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 09/08/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 404: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA A POLICLÍNICA MUNICIPAL. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 21/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|--|------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2583 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |
| | | Total NF: 2.791,80 Volume: 10 | |
| | | Número Pedido: 10292 | |

| | | |
|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.583
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.8310.0010.2970
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193458851714 - 21/10/2019 17:30:14 |
|--|---|--|

| | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/10/2019 |
| REÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
17:30:59 |

| | | | |
|-----------------------------|--|--|--|
| FATURA/DUPPLICATAS | | | |
| 2583/1 - 20/11/19 - 2791,80 | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.791,80 | |
| 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
2.791,80 |

| | | | | | |
|--|---|------------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT
0 | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
10 | ESPÉCIE
VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|---------------|------------|-----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTADO | VALOR LÍQUIDO | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI |
| 0073
64029090 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN | 10,0000 | 279,1800 | 0,0000
0,0000% | 2.791,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61530 a 61539
Data: 30 10 2019
Responsável: [Assinatura]

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a ordem estando em conformidade satisfatória para o lançamento.
Data: 22 10 2019
[Assinatura]
Alta de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde
Dec. Identidade: [Assinatura]

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

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
018/09/2019/01809/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itaú AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO NO SISTEMA
<u>30/10/19</u>
ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº <u>655E</u>
EM <u>24/10/19</u>
<u>32</u> | RESERVADO AO FISCO
PATRIMONIADO <u>1/1</u>
RESP <u>[Assinatura]</u>
Rg: 931
S: 918
24/10 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01809 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2583

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima e 01 ano. | | 279,1800 | 2.791,8000 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.791,8000 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 24/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2641/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 24/10/2019 |
| Entrega: Prazo: 0 | |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 09/08/2019 |

Histórico: RIMS 404: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA A POLICLÍNICA MUNICIPAL.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

| IBGE | UF | MUNICÍPIO / DSEI | Perfil Município | Vagas Elegíveis |
|--------|----|---|-----------------------|-----------------|
| 210650 | MA | MATINHA | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210660 | MA | MATOES | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210680 | MA | MIRINZAL | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210690 | MA | MONCAO | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210700 | MA | MONTES ALTOS | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210780 | MA | PARNARAMA | 7 - Extrema Pobreza | 2 |
| 210845 | MA | PERITORO | 7 - Extrema Pobreza | 2 |
| 210910 | MA | PRESIDENTE DUTRA | 4 - Grupo I do PAB | 3 |
| 210940 | MA | PRIMEIRA CRUZ | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 210980 | MA | SANTA HELENA | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211000 | MA | SANTA LUZIA | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211070 | MA | SAO DOMINGOS DO MARANHAO | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211102 | MA | SAO JOAO DO CARU | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211160 | MA | SAO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211167 | MA | SAO ROBERTO | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211170 | MA | SAO VICENTE FERRER | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211210 | MA | TIMBIRAS | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211220 | MA | TIMON | 5 - G100 | 1 |
| 211230 | MA | TUNTUM | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 211130 | MA | DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA MARANHAO | 8 - Saúde Indígena | 5 |
| 310010 | MG | ABADIA DOS DOURADOS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 310220 | MG | ALVARENGA | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 310240 | MG | ALVORADA DE MINAS | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 310370 | MG | ARAPONGA | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 310650 | MG | BERILO | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 310690 | MG | BICAS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 310780 | MG | BOM JESUS DO GALHO | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 310800 | MG | BOM SUCESSO | 4 - Grupo I do PAB | 4 |
| 310820 | MG | BONFINOPOLIS DE MINAS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 310855 | MG | BRASILANDIA DE MINAS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 311140 | MG | CAMPO FLORIDO | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 311150 | MG | CAMPOS ALTOS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 311240 | MG | CAPETINGA | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 311300 | MG | CARAI | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 311480 | MG | CARVALHOS | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 311610 | MG | CHAPADA DO NORTE | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 311615 | MG | CHAPADA GAUCHA | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 311830 | MG | CONSELHEIRO LAFAIETE | 5 - G100 | 2 |
| 311880 | MG | CORACAO DE JESUS | 7 - Extrema Pobreza | 1 |
| 311940 | MG | CORONEL FABRICIANO | 5 - G100 | 2 |
| 312015 | MG | CRISOLITA | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 312060 | MG | CRUCILANDIA | 4 - Grupo I do PAB | 1 |
| 312160 | MG | DIAMANTINA | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |
| 312245 | MG | DIVISOPOLIS | 6 - Áreas vulneráveis | 1 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.603 |
| Valor | 2.791,80 |
| Data transferência | 06/11/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 5242739AC93B664E |

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO |

| |
|---------------------|
| 06/11/2019 14:29:48 |
| 06/11/2019 14:35:10 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02159/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1451/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2371

VALOR: 2.791,80 (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 08 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.791,80
VALOR LIQUIDADO.: *****2.791,80
SD. ATUAL EMPENHO.: *****0,00

VALOR LIQUIDADO.: *****2.791,80
RETENÇÕES.: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR.: *****2.791,80

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01451

18 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08 / 10 / 2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto a Despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e a sua partilha com as finalidades do Estado Municipal, não cabendo a qualquer irregularidade criada ou executada.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA M. VAIS

CONTROLE INTERNO

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA: _____

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



10.110.000/0001-01

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS
LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IM-
TANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02159/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00340 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2033 - MANUT. INST. SAO DIMAS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOSAQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1451/2019.
CONTA 59087-8Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.791,80 (DOIS MIL,
SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.791,80 | SALDO ANTERIOR....: *****3.525,00 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.791,80 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.791,80 | SALDO DISPONÍVEL...: *****733,20 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01451

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01451 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2159

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.791,8000 | 2.791,8000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.791,80 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

Objeto principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Objeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Classificação: 340 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Atividade Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Finalidade: APLICAÇÃO INTERNA

Responsável: DANIEL BRANDAO

Modalidade de registro de preços:

Objeto: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

Assinatura: 59.087-8

Assinatura

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 05/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|---------------------|---|---|------------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.791,80
Número Pedido: 9314 | Volume: 10 | NF-e
Nº: 2371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|------------|--|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7110.0009.3350
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410130933 - 05/09/2019 18:19:31 |
|---|--|---|

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | DATA DA SAÍDA
05/09/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
18:19:40 |

| |
|---|
| FATURA/DUPLICATAS
2371/1 - 05/10/19 - 2791,80 |
|---|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.791,80 | |
| 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
2.791,80 |

| | | | | | | |
|--|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|----------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
10 | ESPECIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|----|---------|----------|-------------------|----------|------|------|------|------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
0073
94029091 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO
BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN | 10,0000 | 279,1800 | 0,0000
0,0000% | 2.791,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Atesto que os MATERIAIS constantes desta nota fiscal foram recebidos e conferidos. | | Atesto que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos. | |
| sob nº 60939 a 60948 | | Data: 16-09-2019 | |
| Data: 07-10-19 | | Assinatura Legível: 5.664.083.506-15 | |
| Responsável: [Assinatura] | | Fita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| ISCRICÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | | | |
|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
45/2019/01431/2019/77 DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
PATRIMONIADO
RESP
Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO | | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
DOCUMENTAÇÃO Nº 5336
EM 09/09/19
Rq: 337
S: 327
24/09 | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01451 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2371

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima e 01 ano. | | 279,1800 | 2.791,80 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.791,80 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 24/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2159/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 24/09/2019
Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 101.402 |
| Valor | 2.791,80 |
| Data transferência | 14/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 262827ACE4C4ADCF |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 14/10/2019 14:54:26 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 14/10/2019 15:01:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02545/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1309/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2377

VALOR: 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.395,90 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.395,90 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.395,90 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.395,90 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01309

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do exercício municipal, não cabendo a qualquer restrição a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE-FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02545/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1309/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 19/08/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|----------------------------------|---|
| DESPESA BRUTA....: *****1.395,90 | SALDO ANTERIOR....: *****91.038,49 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.395,90 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****1.395,90 | SALDO DISPONÍVEL...: *****89.642,59 |
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01309 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 19/08/2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01309 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

PE 2545

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.395,9000 | 1.395,9000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

1.395,90

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.395,90
Número Pedido: 9317

NF-e
Nº: 2377 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

Emenali Medical
Atividade: 8542-10/01

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.377

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7710.0009.3418

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

DADOS DA NF-e

131193410161325 - 05/09/2019 18:52:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO

Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

Bairro/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:24:57

FATURA/DUPLICATAS

2377/1 - 05/10/19 - 1395,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.395,90 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESKOTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.395,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---|-------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 5 | VOLUM | | | 0,0000 | 0,0000 | |

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEST | UN | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR DO DEDUZÍVEL | VALOR DO DEDUZÍVEL |
|----------------|--|-------------|----|--------|----------------|-------------------|---------------|--------------|--------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| 073
029090 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 279,1800 | 0,0000
0,0000% | 1.395,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60995 a 60999

Alesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados

sob o nº 60995 a 60999

Data: 13 / 09 / 2019

Responsável: *[Assinatura]*

Alesto que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos

em 06/09/2019

Assinado: M6679695

[Assinatura]
Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de
Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01309/2019/ 01309/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
NO SISTEMA
12/09/2019

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 4766
EM 09/09/19

Rq: 309
S: 300
05/09

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01309 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2377

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------------|---------------------------|-----------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima e 01 ano. | | 279,1800 | 1.395,90 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.395,90 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Vencimento: 09/09/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2545/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0
Dt. Lançamento: 09/08/2019 |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca...>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02282/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1555/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2378.

VALOR: 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.395,90 | VALOR LIQUIDADO....: | *****1.395,90 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.395,90 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****1.395,90 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01555

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador, sua pertinência com as
finalidades do exercício orçamentário, não
cabendo, assim, atestar a sua regular
criação e execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL GOSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

02282/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1555/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.395,90 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.395,90
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA..: *****1.395,90

SALDO ANTERIOR....: *****143.848,73
DESPESA EMPENHADA.: *****1.395,90
SALDO DISPONÍVEL..: *****142.452,83

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01555

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01555 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-84

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2282

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.395,9000 | 1.395,9000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.395,90 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



19

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

NF-e

Total NF: 1.395,90
Número Pedido: 9318

Volume: 5

Nº: 2378

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.378

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7810.0009.3423

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

DADOS DA NF-e

131193410161348 - 05/09/2019 18:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

3405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:25:52

FATURA/DUPPLICATAS

2378/1 - 05/10/19 - 1395,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.395,90

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

1.395,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NC | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
|-------------------------|--|------|-----|------------|-------------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 60965 | BANCO GIRATORIO INOX / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 5,0000 | 279,1800 | 0,0000 | 1,395,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9402900 | | 5405 | | | | 0,0000% | | | | | | | |

60965 a 60969

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 60965 a 60969

Data: 13 / 09 / 2019

Responsável:

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
a nota fiscal estando em conformidade com os documentos de origem.

Data: 10 / 09 / 2019

Assinatura Legal: Doc. Identidade Assinatura Legal: Doc. Identidade

Assinatura Legal: Doc. Identidade Assinatura Legal: Doc. Identidade

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

11555/2019/01555/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
NO SISTEMA
13 / 09 / 2019

Rq: 312
S: 304
11/09/19

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5826
EM 11/09/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01555 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2378

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---|-------------|---------------------------|-----------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3176-0 - Banqueta giratória em inox Banqueta giratória em inox: com 4 pés de rodízio: altura regulável de 0,45 cm a 0,70 cm. Armação tubular e assento em aço inox. Garantia mínima de 01 ano. | | 279,1800 | 1.395,90 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.395,90 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 11/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2282/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 11/09/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.28
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca...>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-6
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598878326D65F3B

Assinada por J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02543/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1307/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2580.

VALOR: 3.214,08 (TRES MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS).

DATA: 04/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****3.214,08
VALOR LIQUIDADO....: *****3.214,08
SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****3.214,08
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR....: *****3.214,08

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01307

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

04/11/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua participação com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestar o seu regular criatório e regularidade.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

IRITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Consigne Consignante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|--|------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02543/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1307/2019 - CONTA: 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.214,08 (TRES MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS). | | | |
| DATA: 19/08/2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****3.214,08 | | SALDO ANTERIOR....: | *****94.651,05 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA..: | *****3.214,08 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****3.214,08 | | SALDO DISPONÍVEL...: | *****91.436,97 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 19/08/2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01307 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 19/08/2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01307 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dlg: 00000039.260- X

VE 2543

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.214,0800 | 3.214,0800 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.214,08

Valor por extenso: TRES MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|--|--|
| EMISSÃO: 21/10/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e
Total NF: 3.214,08 Volume: 18
Número Pedido: 10285 N°: 2580 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N° 2.580
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.8010.0010.2944
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193458851710 - 21/10/2019 17:30:14 |
|---|--|---|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721/0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|---------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 21/10/2019 |
| RECEBO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | Centro | 36400-000 | 21/10/2019 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Conselheiro Lafaiete | MG | | 17:30:59 |

| | |
|----------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| 580/1 - 20/11/19 - 3214,08 | |

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS |
| 0,00 | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.214,08 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO |
| 0,00 | 0,00 |
| DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 3.214,08 |

| | |
|--|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA |
| | 0-EMITENTE |
| | 1-DESTINATÁRIO |
| | 0 |
| CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO |
| | |
| UF | CNPJ/CPF |
| | |
| DIREÇÃO | MUNICÍPIO |
| | |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE |
| 18 | |
| VOLUMES | MARCA |
| | |
| NUMERAÇÃO | PESO BRUTO |
| | 0,0000 |
| PESO LÍQUIDO | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|------|------|---------|----------|----------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
| PRODUTO | | | | | | | | | | | | | |
| 2132 | CESTO DE LIXO ACO INOX C/ PEDAL 20LTS / CEST: | 060 | UN | 18,0000 | 178,5600 | 0,0000 | 3.214,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 71239900 | 10.059101 | 5405 | | | | 0,0000 % | | | | | | | |

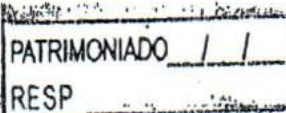
Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61476 a 61493
 Data: 30 / 10 / 2019

Atestamos que os materiais/serviços foram recebidos conforme o documento em conformidade com a legislação para o município.
 Data 22 / 10 / 2019

Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Meio Ambiente

Marcos Jose Baita
 Assessor de Meio Ambiente

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| RESPONSABILIDADE | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | | |
|--|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| FORMAS COMPLEMENTARES | DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| 17/2019/0130772019 | | |
|  |  |  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01307 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2580

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 18,0000 | UN | 073.01.3056-0 - LIXEIRA HOSPITALAR INOX COM PEDAL PARA ELEVAR A TAMPA | | 178,5600 | 3.214,0800 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

3.214,0800

Valor por extenso: TRES MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 24/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2543/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 24/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2280
Data: 06/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2280/2019/1-00064/2017 | 2.859,96 |
| | | | | | | 2283/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2293/2019/1-00064/2017 | 2.856,96 |
| | | | | | | 2296/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2543/2019/1-00064/2017 | 3.214,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 14.262,98 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 14.262,98 |



554

G33206142980805734
06/11/2019 14:35:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 14.262,98
Data transferência 06/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 230DA88789ECAE25

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

06/11/2019 14:29:15
06/11/2019 14:35:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02280/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1553/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2582

VALOR: 2.859,96 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 30/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.859,96 | VALOR LIQUIDADO....: | *****2.859,96 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.859,96 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****2.859,96 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01553

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/10/2019

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo ao ordenador a sua regularização ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAVAIS

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

consuete comprante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02280/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1553/2019, CONTA 59.087-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.859,96 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS). | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA....: *****2.859,96 | SALDO ANTERIOR....: *****147.505,64 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.859,96 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.859,96 | SALDO DISPONÍVEL...: *****144.645,68 | |
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| | Nº: 000037 | Nº A.E.: 01553 |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01553 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 9280

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.859,9600 | 2.859,9600 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.859,96

Valor por extenso: DOIS MIL, OTOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8



| | | | |
|----------------------------|--|------------|------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2582 | SÉRIE: 1 |
| | Total NF: 2.859,96 | Volume: 16 | FOLHA: 1/1 |
| | Número Pedido: 10287 | | |

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 2.582
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.8210.0010.2965
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193458851713 - 21/10/2019 17:30:14 |
|---|---|---|

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
21/10/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA
21/10/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
17:30:59 |

| | | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS
2582/1 - 20/11/19 - 2859,96 | | | | | |
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.859,96 | |
| 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
2.859,96 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
16 | ESPECIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------|---------|----------------|-------------------|----------|---------|------|--------|--------|-------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UN | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | PIS | COFINS | OUTROS | TOTAL |
| 2132
3239900 | CESTO DE LIXO ACO INOX C/ PEDAL 20LTS / CEST:
10.059.01 | 060
5405 | 16,0000 | 178,7475 | 0,0000
0,0000% | 2.859,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61514 a 61529
 Data: 30 / 10 / 2019
 Responsável: [Assinatura]

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a nota fiscal estando em conformidade com a legislação para o Município.

Data: 22 / 10 / 2019
 [Assinatura]
 Assinatura Legítima Dec. Identificada Assinatura Controlada Assinatura Autenticada

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

| | |
|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01553/2019/ 01553/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |

LANÇADO
 NO SISTEMA
 30/10/19

PATRIMONIADO 11
 RESP

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 823R
 EM 24/10/19



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01553 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2582

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 16,0000 | UN | 073.01.3056-0 - LIXEIRA HOSPITALAR INOX COM PEDAL PARA ELEVAR A TAMPA | | 178,7475 | 2.859,9600 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

2.859,9600

Valor por extenso: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 24/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2280/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 24/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2280
Data: 06/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2280/2019/1-00064/2017 | 2.859,96 |
| | | | | | | 2283/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2293/2019/1-00064/2017 | 2.856,96 |
| | | | | | | 2296/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2543/2019/1-00064/2017 | 3.214,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 14.262,98 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 14.262,98 |



554

G33206142980805734
06/11/2019 14:35:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 14.262,98
Data transferência 06/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 230DA88789ECAE25

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 06/11/2019 14:29:15
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 06/11/2019 14:35:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02293/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1538/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2578

VALOR: 2.856,96 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 04/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|------------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.856,96 | VALOR LIQUIDADADO...: | *****2.856,96 |
| VALOR LIQUIDADADO....: | *****2.856,96 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.856,96 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01538

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

04/11/2019

Face à Liquidação processada determinei o seu pagamento.

Quantidade paga foi examinada o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e da despesa com as finalidades do Executivo Municipal, não havendo irregularidade na sua regularização ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE novembro DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02293/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1538/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.856,96 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.856,96

SALDO ANTERIOR....:

*****120.724,15

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****2.856,96

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.856,96

SALDO DISPONÍVEL...:

*****117.867,19

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01538

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01538 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260-X

05 2293

| Cote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.856,9600 | 2.856,9600 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.856,96 |

Valor por extenso: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| mprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | |
|---|--|-------------------|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | NF-e |
| | Total NF: 2.856,96 | Nº: 2578 SÉRIE: 1 |
| | VOLUME: 16 | FOLHA: 1/1 |
| | Número Pedido: 10282 | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.578

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.7810.0010.2911

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

DADOS DA NF-e

131193458851708 - 21/10/2019 17:30:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ENDEREÇO

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA EMISSÃO

21/10/20

DATA DA SAÍDA

21/10/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:30:5

FATURA/DUPLICATAS

2578/1 - 20/11/19 - 2856,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.856,96 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.856,96 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 16 | VOLUMES | | | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NC | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CT
CICLO | IND
UN | QTD | VALOR
UNITÁRIO | VALOR
TOTAL | VALOR
DESC
UNITÁRIO | VALOR
DESC
TOTAL | BASE
CÁLCULO
ICMS | VALOR
CÁLCULO
ICMS | VALOR
CÁLCULO
IPI | VALOR
CÁLCULO
PIS | VALOR
CÁLCULO
COFINS | VALOR
CÁLCULO
OUTROS |
|-------------------------|---|-------------|-----------|---------|-------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 73239900 | CESTO DE LIXO ACO INOX C/ PEDAL 20LTS / CEST: | 060 | UN | 16,0000 | 178,5600 | 2.856,96 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 614572 a 81472
Data: 30 / 10 / 2019
Responsável: @

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
contido em cópias autenticadas para o Município.
Data 22 / 10 / 2019
Mário Pereira Baita
Assinatura Legível Dec. Identificado Assinatura Legível Dec. Identificado

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01538/2019/01538/2019 DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 825 R
EM 29/10/19
22

LANÇADO
NO SISTEMA
30 / 10 / 19

PATRIMONIADO 11
RESP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01538 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2578

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 16,0000 | UN | 073.01.3056-0 - LIXEIRA HOSPITALAR INOX COM PEDAL PARA ELEVAR A TAMPA | | 178,5600 | 2.856,9600 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

2.856,9600

Valor por extenso: DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 24/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2293/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 24/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMETAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2280
Data: 06/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2280/2019/1-00064/2017 | 2.859,96 |
| | | | | | | 2283/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2293/2019/1-00064/2017 | 2.856,96 |
| | | | | | | 2296/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2543/2019/1-00064/2017 | 3.214,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 14.262,98 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 14.262,98 |



554

G33206142980805734
06/11/2019 14:35:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 14.262,98
Data transferência 06/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 230DA88789ECAE25

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 06/11/2019 14:29:15
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 06/11/2019 14:35:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SAO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCICIO

02163/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1450/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2581.

VALOR: 3.571,20 (TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 30/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****3.571,20 | VALOR LIQUIDADO....: | *****3.571,20 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****3.571,20 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****3.571,20 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01452

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

30/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a administração sua regular
liquidação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTAO DE
SAUDE

RITA DE KASSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE Novembro DE 2019

Assinatura

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

02163/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00340

PROCESSO

00064/2017

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1450/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.571,20 (TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 18/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****3.571,20

SALDO ANTERIOR....:

*****44.864,33

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****3.571,20

DESPESA LÍQUIDA..: *****3.571,20

SALDO DISPONÍVEL...:

*****41.293,13

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18/07/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01452

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M.E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01452 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2163

| Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-------|--------|--|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.571,2000 | 3.571,2000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.571,20

Valor por extenso: TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

09/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



Emissão

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO
 Total NF: 3.571,20 Volume: 20
 Número Pedido: 10286

 NF-e
 Nº: 2581 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP

 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2.581

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.8110.0010.2950

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

DADOS DA NF-e

131193458851711 - 21/10/2019 17:30:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721/0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

21/10/2019

RECEBO

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:30:59

FATURA/DUPLICATAS

2581/1 - 20/11/19 - 3571,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.571,20

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

3.571,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | EST.
CICLO | UNID. | QTD. | VALOR
UNITÁRIO | VALOR
TOTAL | VALOR
UNITÁRIO
TERCEIROS | VALOR
TOTAL
TERCEIROS | BASE DE
CÁLCULO
ICMS | VALOR
ICMS | VALOR
ICMS
ST | VALOR
TOTAL | ALÍQ.
ICMS | ALÍQ.
IPI |
|-------------------|--|---------------|-------|---------|-------------------|----------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------|---------------------|----------------|---------------|--------------|
| 2132
73239900 | CESTO DE LIXO ACO INOX C/ PEDAL 20LTS / CEST:
10.059/01 | 060
5405 | UN | 20,0000 | 178,5600 | 3.571,20 | 0,0000
0,0000% | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.571,20 | 0,00 | 0,00 |

3056

 Atesto que os MATERIAIS constantes no
 presente documento foram patrimoniados
 sob o nº 61494 a 61513
Data: 30 / 10 / 2019Responsável: [Assinatura]
 Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos
 estando em conformidade com a documentação apresentada.
 Data 22 / 10 / 2019
Mauricio Jose Baeta
 Assessor Legal Des. Identidade Assessor Legal Des. Identidade

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

452/2019/01452/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

 LANÇADO
 NO SISTEMA

30/10/19

 PAT.
 RES.

 ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 825 R
 EM 24/10/19
[Assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01452 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2581

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 20,0000 | UN | 073.01.3056-0 - LIXEIRA HOSPITALAR INOX COM PEDAL PARA ELEVAR A TAMPA | | 178,5600 | 3.571,2000 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 3.571,2000 |

Valor por extenso: TRES MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 24/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2163/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.602 |
| Valor | 3.571,20 |
| Data transferência | 06/11/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | DA98C1659A92DEF1 |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 06/11/2019 14:29:30 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 06/11/2019 14:35:10 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

03252/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2312/2019. CONTA: 59.078-8 NOTA FISCAL 2643

VALOR: 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 27/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****7.310,04
VALOR LIQUIDADO....: *****7.310,04
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****7.310,04
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****7.310,04

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 02312

24/10/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

27/11/2019

Faz a liquidação
processada determine
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto a despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio. A competência do
ordenador dessa pertence com as
finalidades do orçamento municipal, não
cabendo a CGM, prestar a sua regular
critica e aprovação.

LAERGIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 12 DE Dezembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 03252/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2312/2019. CONTA: 59.078-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS). | | |
| DATA: 24 / 10 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA....: *****7.310,04 | SALDO ANTERIOR....: | *****73.830,6 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA..: | *****7.310,0 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****7.310,04 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****66.520,6 |
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| | Nº: 000037 | Nº A.E.: 02312 |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| DATA: 24 / 10 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



| | | | | |
|-------------|---|--|------------|----------|
| RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2643 | SÉRIE: 1 |
| 17/19 | M64192037 | Volume: 17 | FOLHA: 1/1 | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2.643

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1113.6940.3600.0164.5500.1000.0026.4310.0010.6368

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

DADOS DA NF-e

131193485025551 - 13/11/2019 17:40:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|--|--------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | 19.718.360/0001-51 | 13/11/20 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | Centro | 36400-000 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Conselheiro Lafaiete | MG | |
| FONE / FAX | | HORA DA SAÍDA |
| (031)3769-2565 | | 17:42:1 |

FATURA/DUPLICATAS

2643/1 - 13/12/19 - 7310,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.310,04 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 7.310,04 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | 0 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 17 | volumes | | | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QTD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO IPTU | VALOR DO ITR | VALOR DO ITBI | VALOR DO ITL | VALOR DO ITM | VALOR DO ITD | VALOR DO ITC | VALOR DO ITA |
|----------|--|------|----------------|-------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 2172 | ARQUIVO EM ACO 4 GAVETAS / CEST: 28.061.00 | 060 | 17,0000 | 430,0023 | 0,0000 | 7.310,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21311000 | | 5405 | | | 0,0000% | | | | | | | | | |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61618 - 61634
Data: 25/11/2019
Responsável: *[Assinatura]*

PATRIMONIADO 26/11/2019
RESP *[Assinatura]*

Alexandro M. P. Cancela

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

02312/2019/ 02312/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

R: 500
S: 485
19/11
ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 2226
EM 19/11/19



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|--|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 121.201 |
| Valor | 21.930,12 |
| Data transferência | 12/12/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 727E41CF9365F6CE |
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 8251 | 001
3252 | 001
3253 | 001



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDACÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

03253/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2328/2019. CONTA: 59.078-8 NOTA FISCAL 2642

VALOR: 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 27/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****7.310,04

VALOR LIQUIDADADO...: *****7.310,04

VALOR LIQUIDADADO....: *****7.310,04

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR...: *****7.310,04

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 02328

24/10/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDACÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

27/11/2019

Face à Liquidação
processada determinei
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador, a sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAZARIUS
CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 12 DE Dezembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPOSTANÇIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR, E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

03253/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2328/2019. CONTA: 59.078-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 24 / 10 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****7.310,04

SALDO ANTERIOR.....:

*****66.520,62

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****7.310,04

DESPESA LÍQUIDA...: *****7.310,04

SALDO DISPONÍVEL...:

*****59.210,58

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 24 / 10 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 02328

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 24 / 10 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail: -

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 02328 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 21/10/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126 - LJ 02 - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 3253

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 7.310,0400 | 7.310,0400 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

7.310,04

Valor por extenso: SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Destino: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 21/10/2019 |
| | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |

Histórico: RIMS 521: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA AO CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VITORIO LUCUOLI - CRS SANTUÁRIO.

CONTA: 59.087-8

Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO

NF-e

11/11/19

176.9.094.305
Joaquim Pyramo J. Pereira

Total NF: 7.310,04
Número Pedido: 10630

Volume: 17

Nº: 2642 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.642

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1113.6940.3600.0164.5500.1000.0026.4210.0010.6352

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

DADOS DA NF-e

131193485025546 - 13/11/2019 17:40:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAVENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

13/11/19

ENDEREÇO

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

13/11/19

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE/FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:42

NATURA/DUPLICATAS

6642/1 - 13/12/19 - 7310,04

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.310 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 7.310 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 17 | volumes | | | 0,0000 | 0,0 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QTD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CFOP | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DE DESPESAS
ADICIONAIS | VALOR TOTAL | BASE Cálculo
ICMS | VALOR ICMS
ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS |
|---------|--|------|------|---------|----------------|---------------------------------|-------------|----------------------|------------------|-----------|--------------|
| 2172 | ARQUIVO EM ACO 4 GAVETAS / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 17,0000 | 430,0023 | 0,0000 | 7.310,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2121000 | | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | | |

RECEBIMOS DOS MATERIAIS e plantas no
presente documento foram patrimonializados
sob o nº 61584 61600
Data: 25/11/2019
Responsável: ALESSANDRO

PATRIMONIALIZADO 26/11/2019
RESP: ALESSANDRO

Alessandro M. P. Cancela

61584 - 61600

DOCUMENTO QUE OS MATERIAIS e plantas foram recebidos
e controlados em conformidade com o inventário.
Data: 14/11/2019
Assinatura: Narciso José Dantas

Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde

LIQUIDADO ISSQN DE PATRIMONIO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00328/002328 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

R: 499
S: 489
19/11

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANCADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 2216
EM 19/11/19
222

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 02328 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 21/10/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Nota Fiscal: 2642

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 17,0000 | UI | 073.01.3218-0 - ARQUIVO DE AÇO CURTO 04 GAVETAS MEDIDAS:
1,33 X 0,46 X 0,58 NA CAPA 26 COM 04 | | 430,0023 | 7.310,040 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 7.310,040 |

Valor por extenso: SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 19/11/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 3253/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 19/11/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 21/10/2019

Histórico: RIMS 521: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA AO CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VITORIO LUCUOLI - CRS SANTUÁRIO.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 121.201 |
| Valor | 21.930,12 |
| Data transferência | 12/12/2019 |

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 727E41CF9365F6CE

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 3251 | 001

3252 | 001

3253 | 001



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

03251/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2311/2019. CONTA: 59.078-8 NOTA FISCAL 2644

VALOR: 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 27/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****7.310,04 | VALOR LIQUIDADO...: | *****7.310,04 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****7.310,04 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****7.310,04 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 02311

24/10/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

27/11/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, o qual, de competência do ordenado, cuja pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestação para regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAZARÉ
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 12 DE Dezembro DE 2019

DOCUMENTO:

Assinatura Compromissária

ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|--|--|--|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 03251/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...:5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....:AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DOS CENTROS REGIONAIS DE SAUDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 2311/2019. CONTA: 59.078-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 7.310,04 (SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS). | | | |
| DATA: 24 / 10 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA.....: *****7.310,04 | | SALDO ANTERIOR.....: *****81.140,70 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: *****7.310,04 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****7.310,04 | | SALDO DISPONÍVEL...: *****73.830,66 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 02311 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 24 / 10 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

DE EMENALLI MEDICAL LTDA EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
13/11/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 7.310,04 Volume: 17
Número Pedido: 10632
NF-e Nº: 2644 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.644
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1113.6940.3600.0164.5500.1000.0026.4410.0010.6373

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

DADOS DA NF-e

131193485025560 - 13/11/2019 17:40:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

4405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE CNPJ 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO 13/11/2019
Endereço: Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 36400-000 DATA DA SAÍDA 13/11/2019
Município: Conselheiro Lafaiete FONE / FAX (031)3769-2565 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:42:10

DATA/DUPLICATAS

2644/1 - 13/12/19 - 7310,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.310,04 |
| 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 | 7.310,04 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------|---|-------|-------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO | 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 17 | ESPÉCIE volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,0000 | PESO LÍQUIDO 0,0000 | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QTD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | GTZ | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR ICMS | VALOR IPI |
|----------|--|------|------|---------|----------------|-------------|----------------|---------------|-----------|------------|-----------|
| 2172 | ARQUIVO EM ACO 4 GAVETAS / CEST: 28.061.00 | 060 | UN | 17,0000 | 430,0023 | 7.310,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 31231000 | | 5405 | | | 0,0000 0,0000% | | | 0,00 | | | |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº: 61601-61617

Data: 25/11/2019

Responsável: Alessandro

61601-61617

PATRONIADO 26/11/2019
RESP

Alessandro M. P. Canbela

Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde

19/11/2019
Mário José Baeta

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

23/11/2019/ 02311/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 2206
EM 19/11/19
222

R: 995
S: 482
19/11

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 02311 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 21/10/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2644

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 17,0000 | UI | 073.01.3218-0 - ARQUIVO DE AÇO CURTO 04 GAVETAS MEDIDAS:
1,33 X 0,46 X 0,58 NA CAPA 26 COM 04 | | 430,0023 | 7.310,0400 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 7.310,0400 |

Valor por extenso: SETE MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUATRO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 19/11/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 3251/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 19/11/2019
Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 21/10/2019 |

Histórico: RIMS 524: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA AO CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA.

CONTA: 59.078-8

Complemento:



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.201
Valor 21.930,12
Data transferência 12/12/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 727E41CF9365F6CE
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 3251 | 001
3252 | 001
3253 | 001



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02642/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1810/2019, CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2389

VALOR: 7.940,63 (SETE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****7.940,63
VALOR LIQUIDADO....: *****7.940,63
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****7.940,63
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****7.940,63

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISICÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01810

23/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM arcar com a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019
NOME: _____ DOCUMENTO: _____

Assinatura: _____
ASSINATURA: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

NOTA DE EMPENHO

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

02642/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1810/2019, CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 7.940,63 (SETE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS).

DATA: 23 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****7.940,63
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****7.940,63

SALDO ANTERIOR....: *****21.389,30
DESPESA EMPENHADA.: *****7.940,63
SALDO DISPONÍVEL...: *****13.448,67

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 23 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01810

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 23 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01810 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

UG 2642

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 7.940,6300 | 7.940,6300 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 7.940,63 |

Valor por extenso: SETE MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS E SESENTA E TRES CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 09/08/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 404: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA A POLICLÍNICA MUNICIPAL. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---|---|------------|------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 7.940,63
Número Pedido: 9332 | Volume: 15 | Nº: 2389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---|---|------------|------------------------------------|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8910.0009.3567

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

DADOS DA NF-e

131193410165644 - 05/09/2019 18:58:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DA SAÍDA
06/09/2019 |
| | | | HORA DA SAÍDA
19:01:13 |

FATURA/DUPLICATAS

2389/1 - 05/10/19 - 7940,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.940,63 |
| 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
7.940,63 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|--|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
15 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|------------------|--|------|------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 2053
94069020 | ARMARIO 1,90X0,90X0,40 / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 15,0000 | 529,3750 | 0,0000 | 0,0000% | 7.940,63 | 0,00 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | 0,00 |

Alesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram utilizados
sob o nº 60970 a 60984

Data: 07 / 10 / 19

Responsável:

Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de
Saúde

PATRIMONIADO
RESP

Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01810/2019/ 01810/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itaú - AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
NO SISTEMA
07/10/19

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5396
DATA 29/09/19

Rq: 338
S: 328
29/09

NE 2642
AE 1810

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01810 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2389

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 15,0000 | UI | 073.01.3208-0 - ARMÁRIO DE AÇO (180 X 210) | | 529,3750 | 7.940,63 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 7.940,63 |

Valor por extenso: SETE MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 24/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2642/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 24/09/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 404: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA A POLICLÍNICA MUNICIPAL.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



G33814145294463240
14/10/2019 15:01:27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 101.401 |
| Valor | 10.400,48 |
| Data transferência | 14/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 9953A87B20786A51 |

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| Assinada por | J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO |

14/10/2019 14:54:13
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

ne: 2642/001
26431 001

554



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02538/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1302/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2376.

VALOR: 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.117,50
VALOR LIQUIDADADO....: *****2.117,50
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADADO...: *****2.117,50
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.117,50

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01302

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa acima examinado o seu empenhamento, o mesmo, a competência do ordenador, a sua pertinência com as finalidades do Exercício Municipal, não cabendo a CGM questionar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTENCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02538/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1302/2019 - CONTA: 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS). | | | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****2.117,50 | | SALDO ANTERIOR....: *****106.819,89 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: *****2.117,50 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.117,50 | | SALDO DISPONÍVEL...: *****104.702,39 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 19 / 08 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01302 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01302 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2538

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.117,5000 | 2.117,5000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.117,50

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: JULIENE BARBOSA

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8



| | | | | |
|---------|---|---|-----------|--|
| EMISSÃO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.117,50
Número Pedido: 9312 | Volume: 4 | NF-e
Nº: 2376
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------|---|---|-----------|--|



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.376
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7610.0009.3402

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

DADOS DA NF-e

131193410161324 - 05/09/2019 18:52:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|---|------------------------------|--------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/20 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
18:24:0 |

FATURA/DUPPLICATAS

2376/1 - 05/10/19 - 2117,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.117,50 |
| 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
2.117,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
4 | ESPÉCIE
VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|----------------|--|-------------|--------------|----------------|-------------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 2053
609020 | ARMARIO 1,90X0,90X0,40 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN
4,0000 | 529,3750 | 0,0000
0,0000% | 2.117,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60961 a 60964

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
* documentos estão em conformidade com a legislação para o município
Data: 09/09/2019

Assinatura Legal: Dec. Municipal

146679695

Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal do
CECIS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AE: 01302/2019 / AE: 01302/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9)

RESERVADO AO FISCO

Reg: 311
S: 303
11/09

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 4816
em 11/09/19

LANÇADO
NO SISTEMA
13/09/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01302 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2376

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3208-0 - ARMÁRIO DE AÇO (180 X 210) | | 529,3750 | 2.117,50 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.117,50 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 11/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2538/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 11/09/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

Página: 1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Val |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,0 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,5 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,6 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,5 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,8 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,6 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,1 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,7 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,2 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,4 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,3 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,3 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=1>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D66F3B

Assinada por J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCICIO

02287/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1532/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2317

VALOR: 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA G. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.117,50
VALOR LIQUIDADO....: *****2.117,50
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****2.117,50
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.117,50

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01532

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

10/09/2019

Face a Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento, o valor, a competência do
ordenador, a pertinência das despesas com as
finalidades do orçamento municipal, não
cabendo a sem atestar a sua regular
criação ou execução.

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR

LAERCIO-REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTAO DE
SAUDE

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE

09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Comprova Comprova



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02287/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1532/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE ASSIS DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.117,50 | SALDO ANTERIOR....: *****132.798,96 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.117,50 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.117,50 | SALDO DISPONÍVEL...: *****130.681,46 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01532 | |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01632 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2287

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.117,5000 | 2.117,5000 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.117,50 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento:
Prazo de entrega:
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0 |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA
Comprador: DANIEL BRANDAO | Data lançamento: 22/07/2019
Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.
CONTA: 59.087-8 | |



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

NF-e

08/19

Imenalli C. Bonito de Oliveira

Total NF: 2.117,50
Número Pedido: 9071

Volume: 4

Nº: 2317 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

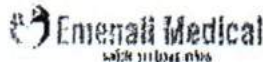
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.317

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1710.0009.0816

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

DADOS DA NF-e

131193393490572 - 21/08/2019 18:30:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

21/08/20

ENDEREÇO

4. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

21/08/20

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:32:00

FATURA/DUPLICATAS

2317/1 - 20/09/19 - 2117,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.117,50

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

2.117,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

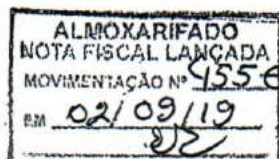
ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NCAIS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS | TOTAL |
|----------------------------|--|------|----|----------------|-------------|---------|---------|----------|--------|-------|
| 2053
4069020 | ARMARIO 1,90X0,90X0,40 / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 4,0000 | 529,3750 | 0,0000 | 0,0000% | 2.117,50 | 0,00 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | 0,00 |

3208

00872 a 60875



Reg: 289
S: 289
02/09

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento nº 60872 a 60875
Data: 05/09/2019
Responsável: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01532/2019/ 01532/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
NO SISTEMA
05/09/2019

EMP: 2275
AE 1532



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01532 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2317

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3208-0 - ARMÁRIO DE AÇO (180 X 210) | | 529,3750 | 2.117,50 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.117,50 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2287/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 29/08/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02275/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1548/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2314.

VALOR: 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA G.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.117,50

VALOR LIQUIDADO...: *****2.117,50

VALOR LIQUIDADO....: *****2.117,50

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR...: *****2.117,50

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01548

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento, a validade, a competência do
ordenador, e sua pertinência com as
finalidades do Estado Municipal, não
cabendo a CGU prestar a sua regular
criação e execução.

LAERGIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

Assinatura Comproante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02275/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1548/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.117,50 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.117,50

SALDO ANTERIOR....:

*****156.254,12

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****2.117,50

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.117,50

SALDO DISPONÍVEL...:

*****154.136,62

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01548

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01548 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-8381 Fax: (31) 2516-8381

CNPJ: 13.694.036/0001-84

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2275

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.117,5000 | 2.117,5000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.117,50 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO

NF-e

Total NF: 2.117,50
Número Pedido: 9068

Volume: 4

Nº: 2314

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2.314
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1410.0009.0784

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

DADOS DA NF-e

131193393490566 - 21/08/2019 18:30:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ENDEREÇO

Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CNPJ

19.718.360/0001-51

CEP

36400-000

DATA EMISSÃO

21/08/2019

DATA DA SAÍDA

21/08/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:29:10

FATURA/DUPLICATAS

2314/1 - 20/09/19 - 2117,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.117,50

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

2.117,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

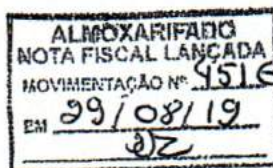
ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|--------------------------|--|------|------|----------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 2053
4069020 | ARMARIO 1,90X0,90X0,40 / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 4,0000 | 529,3750 | 0,0000 | 0,0000 | 2.117,50 | 0,00 | 0,00 |
| | | 5405 | | | | 0,0000 | 0,0000 | | | 0,00 |

3208

60865 a 60868



Receita Cassia S. Melo
Secretaria Municipal da Saúde
5: 272
29/08

LANÇADO
NO SISTEMA
05/09/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01/548/2019/ 01/548/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

Resumo dos MATERIAIS de Estantes no

presente da ...

sob o nº 60865 a 60868

Data: 05/09/2019

Responsável: [Assinatura]

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
• estão em condições satisfatórias para o Município.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01548 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2314

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3208-0 - ARMÁRIO DE AÇO (180 X 210) | | 529,3750 | 2.117,50 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.117,50 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2275/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 29/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

Página: 1/1

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | | |
| CÓD. PREFEITURA: 554 | | | | | | | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025:
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada, com sucesso.

| | | | |
|--|---|--|------------------------|
|  | <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ 19.718.360/0001-51</p> <p>Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira 19 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE 36400000 MG</p> | <h2 style="margin: 0;">NOTA DE LIQUIDAÇÃO</h2> <p>O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA NESTE EXERCÍCIO A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA</p> | |
| <p>U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE</p> <p>ORGAO: 02 - PODER EXECUTIVO</p> <p>UNIDADE: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS</p> <p>SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS</p> <p>FUNÇÃO: 10 - SAUDE</p> <p>SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL</p> <p>PROGRAMA: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC</p> <p>PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE</p> <p>ELEMENTO...: 4490521900 - Equipamentos de Processamento de Dados</p> <p>FONTE: 153 - TRANSF.REC.SUS P/REDE SERV.SAUDE</p> | | <p>EMPENHO/EXERCÍCIO</p> <p>03507/2020</p> <p>PARCELA/TIPO</p> <p>001/Estimativo</p> <p>FICHA</p> <p>00392</p> | |
| <p>FAVORECIDO.: 17841 - LIDER NOTEBOOKS COMERCIO E SERVICOS LTDA</p> <p>ENDEREÇO...: AV DOUTOR JOSE CORREIA MACHADO, 1079, SA Telefone: (38)3214-2111</p> <p>CIDADE.....: MONTES CLAROS UF: MG CGC/CPF: 12.477.490/0001-09</p> <p>BANCO.....: - AG: - CONTA: -</p> | | | |
| <p>ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS</p> | <p>AQUISICAO DE MICROCOMPUTADORES PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NA MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, CONFORME ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 9/2020 E AE 2509/2020 - EMENDA PARLAMENTAR 10720208000/1180-1 - CONTA 59087-8, NOTA FISCAL 5794</p> | | |
| <p>VALOR: 51.356,37 (CINQUENTA E UM MIL, TRÊZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS).</p> | | | |
| <p>DATA 18/12/2020</p> | <p>Contador: TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS</p> | | |
| <p>DEMONSTRAÇÃO</p> | | | |
| <p>SD. ANT. DO EMPENHO: *****51.356,37</p> <p>VALOR LIQUIDADO....: *****51.356,37</p> <p>SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00</p> | <p>VALOR LIQUIDADO...: *****51.356,37</p> <p>RETENÇÕES.....: *****0,00</p> <p>LIQUIDO A PAGAR....: *****51.356,37</p> | | |
| <p>Modalidade:</p> | | <p>REQUISIÇÃO DE COMPRA</p> | <p>DATA DO EMPENHO</p> |
| <p>Nº:</p> | | <p>Nº: 02509</p> | <p>19/10/2020</p> |
| <p>EM: / /</p> | | <p>EM: / /</p> | |
| <p>LIQUIDAÇÃO</p> | <p>ORDEM DE PAGAMENTO</p> | <p>CONTROLE INTERNO</p> | |
| <p>O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.</p> <p>18/12/2020</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTAO DE SAUDE</p> | <p>Faz a liquidação processada determino o seu pagamento.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</p> | <p>Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM atestar a sua regular criação ou execução.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLADOR</p> | |
| <p>RECIBO</p> | | | |
| <p>BANCO <u>554</u></p> | <p>BANCO</p> | <p>BANCO</p> | <p>BANCO</p> |
| <p>CHEQUE <u>59087-8</u></p> | <p>CHEQUE</p> | <p>CHEQUE</p> | <p>CHEQUE</p> |
| <p>CONTA</p> | <p>CONTA</p> | <p>CONTA</p> | <p>CONTA</p> |
| <p>FONTE</p> | <p>FONTE</p> | <p>FONTE</p> | <p>FONTE</p> |
| <p>RECEBI DESTA ENTIDADE. O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SO EFEITO NAS 3 VIAS.</p> <p>CONSELHEIRO LAFAIETE, 28 DE Dezembro DE 2020 <i>Conforme comprovante</i></p> <p>NOME: DOCUMENTO: ASSINATURA:</p> | | | |
| <p>Preparado por MARIA SAUDE</p> | | <p>Entido por MARIA SAUDE</p> | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 03507/2020 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00392 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| ELEMENTO.....: 4490521900 - Equipamentos de Processamento de Da do | |
| FONTE.....: 153 - TRANSF.REC.SUS P/REDE SERV.SAÚDE | |

FAVORECIDO...: 17841 - LIDER NOTEBOOKS COMERCIO E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO....: AV DOUTOR JOSE CORREIA MACHADO, 1079, SA Telefone: (38)3214-2111
CIDADE.....: MONTES CLAROS UF: MG CGC/CPF: 12.477.490/0001-09
BANCO.....: - AG: - CONTA: -

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISICAO DE MICROCOMPUTADORES PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, CONFORME ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 9/2020 E AE 2509/2020 - EMENDA PARLAMENTAR 10720208000/1180-1 - CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 51.356,37 (CINQUENTA E UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS).

DATA 19 / 10 / 2020

ORDENADOR DA DESPESA RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****51.356,37 | SALDO ANTERIOR....: *****160.000,00 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****51.356,37 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****51.356,37 | SALDO DISPONÍVEL...: *****108.643,63 |

Modalidade:

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19 / 10 / 2020

Nº:

Nº A.E.: 02509

EM: 11

EM: 11

DATA 19 / 10 / 2020

Contador(a) TEREZINHA DA C. M E SILVA DURANS CRC MG023018/07

Preparado por MARIA SAUDE

Emitido por MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 000872/2020

Modalidade: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Número Adesão: 000009/2020

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000101/2020

Nº Modalidade:

A.E: 02509 / 2020 SC: 000872/2020

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 19/10/2020

Página: 1/1

Fornecedor: 17841 - LIDER NOTEBOOKS COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: AV DOUTOR JOSE CORREIA MACHADO, 1079 - SALA 90-91-92 E 93 - IBITURUNA

Município: MONTES CLAROS

Telefone: (38) 3214-2111 Fax: (38)3214-2111

CNPJ: 12.477.490/0001-09

Banco/Agência: -

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 39.401-832

E-mail: falecom@lidernotebooks.com.br

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: -

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|-----------|-----|--|--------------------------|--------------|-------------|
| 01 | 13,000000 | UI | 068.01.2749-0 - MICROCOMPUTADOR - MODELO LENOVO THINKCENTRE M 720S- INTEL CORE I5-8500 8ª GERAÇÃO, 8GB DDR4 2.666MHZ(1X8GB), 1TB HD 7200RPM SATA 3,5, PLACA WIRELESS INTEGRADA, WINDOWS 10 PROFESSIONAL X64. MONITOR LENOVO EB2002B 19,5" C/ ACESSÓRIOS MICROCOMPUTADOR - MODELO LENOVO THINKCENTRE M 720S- INTEL CORE I5-8500 8ª GERAÇÃO, 8GB DDR4 2.666MHZ(1X8GB), 1TB HD 7200RPM SATA 3,5, PLACA WIRELESS INTEGRADA, WINDOWS 10 PROFESSIONAL X64. MONITOR LENOVO EB2002B 19,5" C/ CABOS DE VÍDEO PARA LIGAÇÕES. ACESSÓRIOS: MOUSE LENOVO 1000 DPI, TECLADO LENOVO ABNTII, LEITOR DE SD CARD USB. GARANTIA ON SITE: 36 MESES | LENOVO THINKCENTRE M720S | 3.950,490000 | 51.356,3700 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

51.356,37

Valor por extenso: CINQUENTA E UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Linha: 392 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490521900 - Equipamentos de Processamento de Dados

Fonte de recurso: 153 - TRANSF.REC.SUS P/REDE SERV.SAUDE

Vencimento: / /

Gerada por: DENILSON

Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 19/10/2020

Homologação: 0

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000154/2020 - Vencimento: 14/10/2021

Histórico: RIMS 736/2020 - AQUISICAO DE MICROCOMPUTADORES PARA ATENDIMENTO AO DEPARTAMENTO DE ATENCAO ESPECIALIZADA

Departamento de Gestão de Contratos

Assinatura

RECEBEMOS DE LIDER NOTEBOOKS COMERCIO E SERVICOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 5794
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
LIDER NOTEBOOKS COMERCIO E SERVICOS
AV DOUTOR JOSE CORREIA MACHADO - 1079
- IBITURUNA - MONTES CLAROS - MG -
Telefone: 3832142111

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 5794
SÉRIE 1
FL 1 de 1



Chave de Acesso
3120 1112 4774 9000 0109 5500 1000 0057 9414 3912 1520

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

DATA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ENTRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016554100083

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
12477490000109

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131203932322642

30/11/2020 17:23:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ/CPF
10.720.208/0001-39

DATA DA EMISSÃO
30/11/2020

RUA RODRIGUES MAIA
490

Bairro/DISTRITO
ANGELICA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/11/2020

CONSELHEIRO LAFAIETE

UF
MG

HORA DE FÉTIMA
17:23

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|---------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|-----------|
| VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 51.356,37 |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 51.356,37 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------|---------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| MODALIDADE | 0 - Remetente | CODIGO ANTE | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| MODALIDADE | | CODIGO ANTE | PLACA DO VEICULO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| MODALIDADE | | CODIGO ANTE | PLACA DO VEICULO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| QUANT. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOM/ES | CEST | CFOP | UNID | QTD | V. UN. | V. TOTAL | RC. ICMS | V. ICMS | V. PI | ALIC. ICMS | ALIC. PI |
|--|---|----------|------|------|------|-----|----------|-----------|----------|---------|-------|------------|----------|
| 1472 | MICROCOMPUTADOR LENOVO M720S | 84715010 | 460 | 5120 | UN | 13 | 3.250,49 | 42.256,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3656 | 15-8400/6GB/1TB/W10P/TEC/MOU
MONITOR LENOVO THINKVISION E2002B 19.5"
(60BBH8R1BR) | 85285220 | 460 | 5120 | UN | 13 | 700,00 | 9.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | |
| <div>Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conferidos e aceitos, estando em condições satisfatórias para o Município.
Data: 11/12/2020
Assinatura Legítima: M. 54801
Assinatura Legítima: Doc. Identidade</div> | | | | | | | | | | | | | |

CALCULO DO ISSQN

| | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

Atesto que os materiais/serviços constantes no presente documento foram conferidos sob o nº 65249 e 65274
Data: 18/12/2020
Responsável: R. VUCIAN
RESF R. VUCIAN
18/12/20
15/12/2020
897C
22

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE
Agência 504-5
Conta corrente 59087-8

Creditado

Nome LIDER NOTEBOOKS LTDA
Agência 104-X
Conta corrente 74250-3
Valor 51.356,37
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinado por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 28/12/2020 08:30:38 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 28/12/2020 08:33:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02544/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1308/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2461

VALOR: 398,48 (TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****398,48
VALOR LIQUIDADO....: *****398,48
SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****398,48
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****398,48

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01308

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

09/10/2019

Face à liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua oportunidade, com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo o cancelamento ou a regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019 Conforme comprovante
NOME: _____ DOCUMENTO: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02544/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1308/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 398,48 (TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS).

DATA: 19 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****398,48
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****398,48

SALDO ANTERIOR....: *****91.436,97
DESPESA EMPENHADA.: *****398,48
SALDO DISPONÍVEL...: *****91.038,49

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01308

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAÚDE

Emitido por: MARIA SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01308 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2544

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 398,4800 | 398,4800 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

398,48

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---|--|-----------|------------|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2461 | SÉRIE: 1 |
| | Total NF: 398,48 | Volume: 2 | FOLHA: 1/1 |
| | Número Pedido: 9741 | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenalli Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 2.461
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6110.0009.7753

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

DADOS DA NF-e

131193431924675 - 26/09/2019 08:24:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|---|------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| PREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
21:23 | |

FATURA/DUPPLICATAS

2461/1 - 25/10/19 - 398,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
398,48 |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESKOTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA
398,48 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
2 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
|--------------------------|------------------------------------|-------------|---------|----------------|-------------|--------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 2101
89099 | SUORTE DE HAMPER / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 2,0000 | 199,2375 | 0,0000 | 0,0000% | 398,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

61311 e 61312

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61311 e 61312
Data: 09/10/2019
Responsável: [Assinatura]

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
estando em conformidade com o inventário
Data: 27/09/2019
[Assinatura] Mario Jose Baeta M64191
Secretaria Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
013982619/01308/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

LANÇADO
NO SISTEMA
09/10/19

PATRIMONIADO 11
RESP. _____

Reg: 352
S: 394
09/10

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 564E
EM 09/10/19
[Assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01308 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2461

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.3204-0 - Suporte de Hamper Suporte de Hamper: suporte saco Hamper, material aço inoxidável, acabamento polido, diâmetro 50 a 55 cm, altura 882 a 87 cm, características adicionais com rodízios e saco em algodão cru ou couvrim, garantia de 01 ano. | | 199,2375 | 398,48 |

Valor Desconto (R\$): 0,00 Total Geral (R\$): 398,48

Valor por extenso: TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 04/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2544/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 04/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279
Data: 01/11/2019

Página: 1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.28
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,7 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,81 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02263/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1280/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2471

VALOR: 1.373,74 (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.373,74 | VALOR LIQUIDADO....: | *****1.373,74 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.373,74 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****1.373,74 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01280 | 31/07/2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDÉM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Quando a liquidação foi examinada o seu empenho, previsto a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a qualquer ressalva, regular a execução.

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTRÓLADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02263/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00359 | |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1280/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.373,74 (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****1.373,74 | SALDO ANTERIOR....: *****29.169,08 | | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.373,74 | | |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****1.373,74 | SALDO DISPONÍVEL...: *****27.795,34 | | |
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 | |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01280 | | |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01280 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2263

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.373,7400 | 1.373,7400 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.373,74 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|--|
| EMISSÃO: 25/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e
Total NF: 1.373,74 Volume: 10 Nº: 2471 SÉRIE: 1
Número Pedido: 9754 FOLHA: 1/1 | |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 2.471
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

| | |
|---|--|
| CONTROLE FISCO
 | |
| CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7110.0009.7857 | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| DADOS DA NF-e
131193431925546 - 26/09/2019 08:25:07 | |

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|----------|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 25/09/2019 |
| F. REÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA
25/09/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | | HORA DA SAÍDA
08:24:34 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS
2471/1 - 25/10/19 - 1373,74 | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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 DOS PRODUTOS
1.373,74 |
| | VALOR TOTAL DA NOTA
1.373,74 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO 0 |
| ENDEREÇO | CÓDIGO ANNT |
| QUANTIDADE
10 | PLACA DO VEÍCULO |
| ESPÉCIE
volumes | UF |
| MARCA | CNPJ/CPF |
| NUMERAÇÃO | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------|------|----------------|-------------|------------|---------------|-----------|-----------|--------------|--------------|-------------|---------------|
| CODIGO PRODUTO NCM/ST | DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS ST |
| 2046 | SUPORTE PARA SORO FIXO COM RODIZIO PINTADO 4 | 060 | UN | 10,0000 | 137,3736 | 0,0000 | 1.373,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 132000 | GANCHOS / CEST: 13.002.01 | 5405 | | | | 0,0000% | | | | | | | |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61369 a 61378
 Data: 09/10/2019
 Responsável: _____

61369 a 61378

Atestamos que os materiais/serviços foram recebidos e armazenados em conformidade com o processo de controle de estoque.
 Data: 27/09/2019
 Assinatura: Mario Jose Baita M54197037

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

| | | |
|-----------------|---|--------------------|
| ADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | 280/2019/01280/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |

LANÇADO
NO SISTEMA
09/10/19

PATRIMONIADO 11
 RESP: _____

Rg: 337
 61365
 07/10

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 5816
 EM 09/10/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01280 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2471

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3205-0 - Suporte para soro fixo esmaltado Suporte para soro fixo esmaltado: suporte para soro, material aço inoxidável, acabamento da estrutura pintura em epóxi, regulagem da altura por manopla, rodízios com rodízios de 3", pés com 4 pés em ferro fundido, ganchos 4 ganchos, características adicionais capa protetora para os pés. | | 137,3736 | 1.373,74 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

1.373,74

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2263/2019

Data de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2263

Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2263/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2265/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| | | | | | | 2269/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2750/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 3.864,20 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 3.864,20 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.404
Valor 3.864,20
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4B500EF93ABD067F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:55:01
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02269/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1524/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2475

VALOR: 1.373,74 (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.373,74 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.373,74 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.373,74 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.373,74 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01524

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, o empenhamento, a competência do ordenador, a pertinência das finalidades do empenho municipal, não cabendo a criação de execução.

LAERGIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

rita de kássia da silva melo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02269/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1524/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.373,74 (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****1.373,74 | SALDO ANTERIOR....: *****23.115,30 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.373,74 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****1.373,74 | SALDO DISPONÍVEL...: *****21.741,56 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01524

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01624 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2269

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.373,7400 | 1.373,7400 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.373,74 |

Valor por extenso: UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | |
| Ficha: 359 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|--|-------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | NF-e |
| | | Total NF: 1.373,74 Volume: 10 | Nº: 2475 SÉRIE: 1 |
| | | Número Pedido: 9745 | FOLHA: 1/1 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7510.0009.7899

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

DADOS DA NF-e

131193431925556 - 26/09/2019 08:25:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

25/09/2019

REÇO

Ar. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2019

MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:24:34

FATURA/DUPPLICATAS

2475/1 - 25/10/19 - 1373,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.373,74 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.373,74 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 10 | volumes | | | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NEMUS | DESCRIÇÃO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPIS | PIIS | OUTROS | TOTAL |
|----------------------------|---|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|----------|------|--------------|--------|-------|
| 2046
32000 | SUPORTE PARA SORO FIXO COM RODIZIO PINTADO 4
GANCHOS / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 10,0000 | 137,3736 | 0,0000
0,0000% | 1.373,74 | 0,00 | 6,00
0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente foram patrimoniados
sob o nº 61379 a 61388
Data: 09 10 2019
Responsável:

61379 a 61388

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos confor
e estão estando em conformidade com a legislação para o leilão

Data: 27 09 2019

Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde
Assinatura Legal: Assinatura Legal:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01524/2019/01524/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 2220
EM 09/10/19

LANÇADO
NO SISTEMA
09/10/19

PATRIMONIADO 11
RESP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2263
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Ord. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|--|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| ANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| GÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| º. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 1748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2263/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2265/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| | | | | | | 2269/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2750/2019/1-00064/2017 | 558,36 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 3.864,20 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 3.864,20 |

SS4

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.404
Valor 3.864,20
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4B500EF93ABD067F

Assinada por J8163026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:55:01
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02281/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1554/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2523

VALOR: 796,95 (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 16 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****796,95
VALOR LIQUIDADO....: *****796,95
SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****796,95
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****796,95

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01554

31 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16 / 10 / 2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento previsto a competência do ordenador e sua pertinência às finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à competência Municipal a criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO:

Conforme comprovante

ASSINATURA:



Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS
LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IM-
TANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02281/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO
37/2017 E AE 1554/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 796,95 (SETECENTOS E
NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****796,95 | SALDO ANTERIOR....: *****144.645,68 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****796,95 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****796,95 | SALDO DISPONÍVEL...: *****143.848,73 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01554

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01554 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

DE 2281

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 796,9500 | 796,9500 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 796,95 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Emissão: 08/10/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

NF-e

09.10.19

Ass. Claudete Siqueira MGJ0441881

Total NF: 796,95
Número Pedido: 9993

Volume: 4

Nº: 2523

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenali Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478

Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2.523

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.2310.0010.0074

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

DADOS DA NF-e

131193445535897 - 08/10/2019 19:40:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

08/10/2019

ENDEREÇO

Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

08/10/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE / FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:40:00

FATURA/DUPLICATAS

2523/1 - 07/11/19 - 796,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 796,95 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 796,95 |

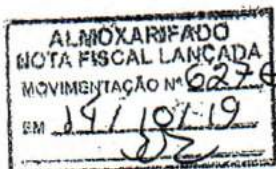
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---|-------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 4 | volumes | | | 0,0000 | 0,0000 | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NOME | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD
(UN) | UNID | VALOR
UNITÁRIO | VALOR
TOTAL | ICMS
NOMINAL | ICMS
ST | PIS
(C/ST 0,65%) | COFINS
(C/ST 0,75%) | OUTROS | TOTAL |
|---------------------------|---|-------------|------|-------------------|----------------|-------------------|------------|---------------------|------------------------|--------|-------|
| 2136
0912006 | SUORTE DE HAMPER COM RODÍZIOS / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 4,0000 | 199,2375 | 0,0000
0,0000% | 796,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

61217-61220
R. 8: 399
S: 387
14/10



Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
e os mesmos estão em conformidade com a documentação para o município.
Data 11/10/2019
Assinatura Legal Dec. Identidade Assinatura Legal Dec. Identidade



Atesto que os materiais/serviços constantes no
presente documento
são de nº 61217-61220
Data 18/10/2019
Responsável: Fernando

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1554/2019/ 01554/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

12 BUREAU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01554 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.038/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2523

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3204-0 - Suporte de Hamper Suporte de Hamper: suporte saco Hamper, material aço inoxidável, acabamento polido, diâmetro 50 a 55 cm, altura 882 a 87 cm, características adicionais com rodízios e saco em algodão cru ou courvim, garantia de 01 ano. | | 199,2375 | 796,95 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 796,95 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 14/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2281/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 14/10/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.138,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |



554

G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 25/10/2019 09:57:41
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02294/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1539/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2524

VALOR: 796,95 (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 16 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****796,95 | VALOR LIQUIDADO...: | *****796,95 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****796,95 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****796,95 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01539

31 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

16 / 10 / 2019

Face à Liquidação
processada determine
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento perante a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à SEMM a criação de execução regular.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

rita de kássia da silva melo

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

Assinatura

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02294/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1539/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 796,95 (SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****796,95

SALDO ANTERIOR....:

*****117.867,19

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****796,95

DESPESA LÍQUIDA...: *****796,95

SALDO DISPONÍVEL...:

*****117.070,24

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01539

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01539 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2294

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 796,9500 | 796,9500 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 796,95 |

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMETAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

EXIBIMOS EM ENENALI Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
Emissão: 08/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|-----------------|---|--|------------|----------|
| DATA DE EMISSÃO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2524 | SÉRIE: 1 |
| | | Total NF: 796,95 | FOLHA: 1/1 | |
| | | Volume: 4 | | |
| | | Número Pedido: 9994 | | |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.524
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.2410.0010.0080
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193445535900 - 08/10/2019 19:40:00 |
|--|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
08/10/2019 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| ENDEREÇO
R. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | UF
MG | DATA DA SAÍDA
08/10/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
19:40:29 |

| | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2524/1 - 07/11/19 - 796,95 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,95 |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
796,95 |

| | | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|------------------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT
0 | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
4 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 |
| | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--------------|-----|----------------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
SCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UN | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 2126
032000 | SUPORTE DE HAMPER COM RODÍZIOS / CEST: 13.002.01 | 060
\$405 | UN | 4,0000 | 199,2375 | 0,0000 | 0,0000 | 796,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---------------------------------|--|------------------|--|
| RESPONSÁVEL:
<i>Assinado</i> | | Data: 18/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |
| Assinatura do responsável | | Data: 09/10/2019 | |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1539/2019/01539/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01539 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2524

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3204-0 - Suporte de Hamper Suporte de Hamper: suporte saco Hamper, material aço inoxidável, acabamento polido, diâmetro 50 a 55 cm, altura 882 a 87 cm, características adicionais com rodízios e saco em algodão cru ou courvim, garantia de 01 ano. | | 199,2375 | 796,95 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

796,95

Valor por extenso: SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 11/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2294/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 11/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| Cód. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |



G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

25/10/2019 09:57:41
25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ÓRGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02171/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1295/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2205.

VALOR: 19.981,17 (DEZENOVE MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS).

DATA: 30/08/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|----------------|---------------------|----------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****19.981,17 | VALOR LIQUIDADO...: | *****19.981,17 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****19.981,17 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****19.981,17 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01295

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/08/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e a pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a criação de obrigação regular criação de obrigação regular

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

rita de kassia da silva melo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO
GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 05 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTES

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|---|--|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02171/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00387 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1295/2019. CONTA 59087-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 19.981,17 (DEZENOVE MIL, NOVECIENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS). | | |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA....: *****19.981,17 | SALDO ANTERIOR....: | *****71.502,67 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: | *****19.981,17 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****19.981,17 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****51.521,50 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01295 |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01295 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dlg: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 19.981,1700 | 19.981,1700 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

19.981,17

Valor por extenso: DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2



| | | | | |
|---------------------|---|--|-----------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 19.981,17
Número Pedido: 8559 | Volume: 1 | NF-e
Nº: 2405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|--|-----------|--|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.205
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1040.0022.0510.0008.5689
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193375815466 - 05/08/2019 18:28:28 |
|---|--|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
05/08/2019 |
| BAIRRO/DISTRITO
Centro | | DATA DA SAÍDA
05/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | HORA DA SAÍDA
18:29:31 |
| UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | |
|---|--|

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.981,17 | |
| 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
19.981,17 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 |
| CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO |
| UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| JANTIDADE
1 | ESPECIE
volume |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|--|-------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|
| 2003 | OXIMETRO DE PULSO PORTATIL | 060 | UN | 10,0000 | 1.998,1167 | 0,0000 | 19.981,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 90181290 | Lote: GIB161BR231 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | 0,00 | | |
| | Lote: GIB161BR232 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR233 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR234 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR235 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR236 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR237 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR238 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR239 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 | | | | | | | | | | | |
| | Lote: GIB161BR240 - 01/11/2023 Qtd: 1,00 / CEST: 28.036.00 | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------|--|---|
| 60717 a 60726 | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 4036
EM 13/08/19 | Alesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 60717 a 60726
Data: 14/08/2019
Responsável: |
|---------------|--|---|

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|---|---------------------------------|
| ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
295/2019/01295/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
declaração de que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos
em 06/08/2019 | RESERVADO AO FISCO
EMP: 2171 |
|---|---------------------------------|



10.720.208/0001-39
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CONSELHEIRO LAFAIETE
Rua Rodrigues 1978 - 128
B. Angélica - CEP 36.400-000
Conselheiro Lafaiete - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Itação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01295 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Cidade: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Data de entrega:

Fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 19.981,1700 | 19.981,1700 |
| | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 19.981,17 |

por extenso: DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS

Forma de pagamento:

Data de entrega:

Destinatário: SSAUD SECRETARIA DE SAÚDE

Destinatário principal: SECRETARIA DE SAÚDE - FMS

Fonte de custo: FMS - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS

Código de atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Item 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Item 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Destino: APLICAÇÃO INTERNA

Assinatura: DANIEL BRANDAO

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Objeto: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

Valor: 65.363-2

10 Oxímetro pulso

p/f



G334051406679880010
05/09/2019 14:12:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.501
Valor 64.678,08
Data transferência 05/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D630ACCB492C448B
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 05/09/2019 14:08:01
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 05/09/2019 14:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS DÉBITO EM CONTA Nº. 2171

Data: 05/09/2019

| Ord. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2171/2019/1-00064/2017 | 19.981,17 |
| | | | | | | 2168/2019/1-00064/2017 | 2.257,41 |
| | | | | | | 2167/2019/1-00064/2017 | 5.226,84 |
| | | | | | | 2166/2019/1-00064/2017 | 2.683,78 |
| | | | | | | 2165/2019/1-00064/2017 | 646,80 |
| | | | | | | 2164/2019/1-00064/2017 | 33.882,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 64.678,08 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 64.678,08 |

05/09/2019 14:12



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDACÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02170/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1294/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 22301

VALOR: 996,19 (NOVECIENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

DATA: 10 / 09 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****996,19 | VALOR LIQUIDADO...: | *****996,19 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****996,19 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****996,19 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01294

18 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDACÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

10 / 09 / 2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento nº 10, a competência do
ordenador, sua pertinência para as
finalidades do exercício municipal, não
cabendo a sua execução, regular
criação de execução 88/106

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

CONFORME comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02170/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00387 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1294/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 996,19 (NOVECIENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****996,19 | SALDO ANTERIOR.....: *****72.498,86 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****996,19 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****996,19 | SALDO DISPONÍVEL...: *****71.502,67 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01294

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS - CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01294 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

PE 2170

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 996,1900 | 996,1900 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 996,19 |

Valor por extenso: NOVECIENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2



| | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|
| DATUM DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | NP-e |
| | | Total NF: 996,19 Volume: 5 | Nº: 2301 SÉRIE: 1 |
| | | Número Pedido: 9014 | FOLHA: 1/1 |

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.301
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0110.0009.0280
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393035844 - 21/08/2019 14:09:09 |
|---|--|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| RUA / ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
14:10:21 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS | | | | | |
| 2301/1 - 20/09/19 - 996,19 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
996,19 | |
| 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
996,19 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------|------|--------|----------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NC | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | EST | UNID | QTD | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
| 2045
94032000 | SUPORTE P/ HAMPER INOX COM SACO / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 199,2375 | 0,0000 | 996,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60788 a 60792



BW

...a- que a matéria
constantes no presente documento
oram entregues em condições
satisfatórias para o serviço

Art 18 do Decreto nº 14 203)

Data 22/08/19

Jacira S. S. Almeida
Assinatura Legível Doc Identidade
47126428
Assinatura Legível Doc Identidade

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

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
11294/2019/ 01294/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | Reservado ao Fisco
Alegro que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram autenticados
sob o nº 60788 a 60792
Data: 05/09/2019
Responsável: <i>[Assinatura]</i> |
|---|--|

LANÇADO
NO SISTEMA
05/09/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01294 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2301

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3139-0 - SUPORTE INOX P/ SACO-HAMPER/COM SACO | | 199,2375 | 996,19 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 996,19 |

Valor por extenso: NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Ata de Registro de preços:

Condição pgto: Data Vencimento: 28/08/2019

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2170/2019

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SisBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

» Tecnologia (

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02643/2019

PARCELA/TIPO

002/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1811/2019, CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2516

VALOR: 1.639,90 (UM-MIL, SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 23 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.639,91
VALOR LIQUIDADO....: *****1.639,90
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,01

VALOR LIQUIDADO...: *****1.639,90
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****1.639,90

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01811

23 / 08 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

23 / 10 / 2019

Faço a Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quantidade despesa, foi examinado o seu empenho prévio, a competência do ordenador, empenho e financia com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a contestação a regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01811 / 2019 Seq.: 002

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2516

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|-------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | UI | 073.01.3094-0 - OFTALMOSCÓPIO | | 819,9501 | 1.639,90 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.639,90 |

Valor por extenso: UM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 16/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2643/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 16/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

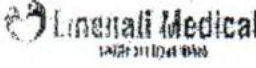
Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 404: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTA A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA A POLICLÍNICA MUNICIPAL.

CONTA: 59.087-8

Complemento:

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------|--|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 08/10/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE EMISSÃO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | |
| | | | | Total NF: 1.639,90 | | Nº: 2516 SÉRIE: 1 | |
| | | | | Número Pedido: 9985 | | FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|--|---|---|
|  Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 2.516
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO
 |
| | | CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.1610.0010.0002 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| DADOS DA NF-e
131193445529921 - 08/10/2019 19:33:33 | | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|--|----------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 08/10/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | Centro | 36400-000 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Conselheiro Lafaiete | (031)3769-2565 | MG | |
| | | | HORA DA SAÍDA |
| | | | 19:34:03 |

| | |
|-----------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| 2516/1 - 07/11/19 - 1639,90 | |

| | | | | | |
|-------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | VALOR DO ICMS ST | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | | | 1.639,90 | |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | 1.639,90 | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---------------------------|-------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| | | 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO | 0 | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | volume | | | 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----|----|----------------|-------------|------------|-----------|--------------|-------------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI |
| 2071 185050 | OFTALMOSCOPIO MD 2.5V XENON HELOOENA COM ESTOJO MACIO | 060 | UN | 2,0000 | 819,9501 | 0,0000 | 0,0000 | 1.639,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Lote: 18-72314 - 31/12/2050 Qtd: 2.00 / CEST: 13.002.01 | | | | | | | | | | | |

Deixo que os materiais/serviços foram recebidos conferidos
 e estão em conformidade com a documentação para o Município.
 Data 09/10/2019
 Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde



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

| | |
|--|------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| 01809/2019/ 01809/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | EMP. 2643
A G: 1811 |



G338291430682908025
29/10/2019 14:35:48

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.038/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.901
Valor 1.639,90
Data transferência 29/10/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7EEFAACE42AE3E8F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

29/10/2019 14:33:58

29/10/2019 14:35:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

| | | |
|--|---|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-61

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG | <h2 style="margin: 0;">NOTA DE LIQUIDACÃO</h2> |
| O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA. | | O EMPENHO/EXERCÍCIO
02643/2019
PARCELA/TIPO
001/Estimativo
FICHA
00387
00064/2017 |
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLÍNICA MUNICIPAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR DO DEP. BONIFÁCIO ANDRADA, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1811/2019, CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2488 | |
| VALOR: 2.459,85 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS). | | |
| DATA: 07/10/2019 | Contador TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| SD. ANT. DO EMPENHO: *****4.099,76
VALOR LIQUIDADO....: *****2.459,85
SD. ATUAL EMPENHO...: *****1.639,91 | VALOR LIQUIDADO...: *****2.459,85
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.459,85 | |
| Modalidade: Pregão Presencial
Nº: 000037
EM: 04/09/2017 | REQUISIÇÃO DE COMPRA
Nº: 01811
EM: ____/____/____ | DATA DO EMPENHO
23/08/2019 |
| LIQUIDACÃO | ORDEM DE PAGAMENTO | CONTROLE INTERNO |
| O material ou serviço foi entregue conforme solicitado. 07/10/2019

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE | Face à Liquidação processada determino o seu pagamento. ____/____/____

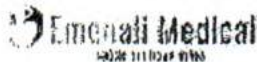
RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Quanto à despesa de 2.459,85 examinada o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador de sua pertinência com as finalidades do Município Municipal, não cabendo a criação de sua regular criação ou redução.

<div style="text-align: center;"> APROVADO
 GABRIEL COSTA NUNES
 CONTROLADOR </div> |
| RECIBO | | |
| BANCO: 554
CHEQUE: 59087-8
CONTA: 59087-8
FONTE: | BANCO: _____
CHEQUE: _____
CONTA: _____
FONTE: _____ | BANCO: _____
CHEQUE: _____
CONTA: _____
FONTE: _____ |
| RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS. | | |
| CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019
NOME: | DOCUMENTO: | Assinatura: |

RECEBEMOS DE: Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 26/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.459,85
Número Pedido: 9817 | Volume: 1
Nº: 2488
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|--------------------|---|---|---|



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.488
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

| |
|---|
| CONTROLE FISCO
 |
| CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.8810.0009.8303 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora |
| DADOS DA NF-e
131193432837763 - 26/09/2019 18:21:50 |

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
26/09/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
27/09/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
18:21:13 |

FATURA/DUPPLICATAS

2488/1 - 26/10/19 - 2459,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.459,85 |
| 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
2.459,85 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

E

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR TOTAL | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR TOTAL |
|-------------------|---|-------------|----|----------------|-------------|--------------------|---------------|-----------|--------------|---------------|-----------|-------------|
| 2071
90185090 | OFTALMOSCOPIO MD 2.5V XENON HELOGENA COM
ESTOJO MACIO
Lote: 18-72314 - 31/12/2050 Qtd: 3.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 3,0000 | 819,9501 | 0,0000
0,0000 % | 2,459,85 | 0,00 | 0,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos, conforme
ocorrendo em conformidade com as assinaturas para a entrega

Assinatura: *[Assinatura]* Data: 29/09/2019
Fita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01809/2019/01809/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

2693





G33814145294463240
14/10/2019 15:01:27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 101.401 |
| Valor | 10.400,48 |
| Data transferência | 14/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 9953A87B20786A51 |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 14/10/2019 14:54:13 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 14/10/2019 15:01:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

NE: 2642/001
2643/001

554



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-------------------|
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02542/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | PARCELA/TIPO |
| SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | 001/Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | 00064/2017 |
| PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381
CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64
BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1306/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2460

VALOR: 1.899,81 (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.899,81 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.899,81 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.899,81 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.899,81 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01306 | 19/08/2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento e, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do exercício municipal, não cabendo a qualquer ato de sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA
LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPO
TANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02542/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOSAQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017
E AE 1306/2019 - CONTA: 59.087-8Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.899,81 (UM MIL,
OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 19 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****1.899,81 | SALDO ANTERIOR....: *****96.550,86 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.899,81 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****1.899,81 | SALDO DISPONÍVEL...: *****94.651,05 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01306

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01306 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2542.

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.899,8100 | 1.899,8100 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

1.899,81

Valor por extenso: UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 09/08/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

EMISSÃO: 25/09/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

NF-e

Total NF: 1.899,81
Número Pedido: 9740

Volume: 3

Nº: 2460

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenali Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.460

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6010.0009.7748

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

DADOS DA NF-e

131193431924669 - 26/09/2019 08:24:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

25/09/2019

ENDEREÇO

Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE/FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:23:17

FATURA/DUPLICATAS

2460/1 - 25/10/19 - 1899,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.899,81

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

1.899,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | UN | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS | TOTAL |
|----------------|--|------|-----|------------|-------------|--------|---------|----------|--------|-------|
| 2103 | NEGATOSCOPIO 1 CORPO INOX (PAREDE) / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 5,0000 | 379,9620 | 0,0000 | 0,0000% | 1.899,81 | 0,00 | 0,00 |
| 12900 | | 5405 | | | | 0,0000 | | | | 0,00 |

61306 a 61310

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61306 a 61310

Data: 09/10/19

Responsável: [Assinatura]

Atesto que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos
estando em conformidade com as especificações para o fornecimento.

Data: 27/09/19

Assinatura Legal: [Assinatura] Dec. Identificação: [Assinatura] Assinatura Legal: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

306/2019/ 01306/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9/)

RESERVAÇÃO AO FISCO

LANÇADO
NO SISTEMA

09/10/19

PATRIMONIADO 11

RESP [Assinatura]

Req: 355

S: 343

04/10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01306 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/2

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2460

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3199-0 - Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo
Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo: Negatoscópio,
material estrutura chapa aço, acabamento superficial estrutura moldura
em aço pintado c/ tratamento antiferrugem, material visor acrílico
translúcido, comprimento 48 cm, largura 78 cm, espessura 10 cm,
quantidade lâmpadas fluorescentes, aplicação c/ 2 corpos p/ fixação em
parede, características adicionais prendedor radiografia no corpo, tecla
liga/desliga. Garantia de 2 anos | | 379,9620 | 1.899,81 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.899,81 |

Valor por extenso: UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01306 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 04/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2542/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 04/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279

Data: 01/11/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02292/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1537/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2451

VALOR: 1.899,81 (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 09/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.899,81 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.899,81 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.899,81 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.899,81 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01537

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDÉM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quando a despesa, foi examinado o seu empenhamento e a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a restrição a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLEADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE Novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02292/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1537/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.899,81 (UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****1.899,81 | SALDO ANTERIOR....: *****122.623,96 | | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****1.899,81 | | |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****1.899,81 | SALDO DISPONÍVEL...: *****120.724,15 | | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01537 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01537 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.899,8100 | 1.899,8100 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.899,81 |

Valor por extenso: UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8



| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.899,81
Número Pedido: 9761 | NP-e
Nº: 2451 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|--------------------|---|---|---|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.451
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5110.0009.7650
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924614 - 26/09/2019 08:24:18 |
|---|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 25/09/2019 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
25/09/2019 |
| CIDADE
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
20:10:20 |

| |
|---|
| QUANTIDADE
51/1 - 25/10/19 - 1899,81 |
|---|

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.899,81 | |
| 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 | 1.899,81 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------|----------------|-------------|----------|---------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST VALOR | ICMS ST % | ICMS ST VALOR | ICMS ST % |
| 2044 | NEGASTOSCOPIO I CORPO INOX / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 5,0000 | 379,9620 | 0,0000 | 1.899,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 32000 | | 5405 | | | | 0,0000% | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61255 a 61259
Data: 09/10/2019
Responsável: [Assinatura]

61255 a 61259

[Assinatura]
Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de
Mário José Baita M64191037

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

| | |
|--|---|
| DOS ADICIONAIS | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
372019-015372019//DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
| LANÇADO NO SISTEMA
09/10/2019 | Rg: 355
S: 344
09/10 |
| PATRIMONIADO 1/1
RESP | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 562 E
EM 09/10/19 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01637 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/2

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2451

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3199-0 - Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo
Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo: Negatoscópio,
material estrutura chapa aço, acabamento superficial estrutura moldura
em aço pintado c/ tratamento antiferrugem, material visor acrílico
translúcido, comprimento 48 cm, largura 78 cm, espessura 10 cm,
quantidade lâmpadas fluorescentes, aplicação c/ 2 corpos p/ fixação em
parede, características adicionais prendedor radiografia no corpo, tecla
liga/desliga. Garantia de 2 anos | | 379,9620 | 1.899,81 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.899,81 |

Valor por extenso: UM MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Licitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01537 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Vencimento: 04/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 2292/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 04/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

MONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:54:43
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02279/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1552/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2453

VALOR: 2.659,74 (DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.659,74 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.659,74 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.659,74 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.659,74 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01552

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e a pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM, a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA
CONTADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

Assinatura comprante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS D/
LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPO
TANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02279/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO
37/2017 E AE 1552/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.659,74 (DOIS MIL,
SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****2.659,74

SALDO ANTERIOR....:

*****150.165,38

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA..:

*****2.659,74

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.659,74

SALDO DISPONÍVEL...:

*****147.505,64

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01552

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01552 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2279

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.659,7400 | 2.659,7400 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.659,74 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

[Handwritten signature]

| | | | |
|--|---|---|---|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.659,74 Volume: 7
Número Pedido: 9757 | NF-e
Nº: 2453 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |

| | | |
|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 2.453
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5310.0009.7670
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924621 - 26/09/2019 08:24:19 |
|--|---|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| F. REÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
21:22:03 |

| | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2453/1 - 25/10/19 - 2659,74 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.659,74 |
| 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
2.659,74 |

| | | | | |
|--|---|------------------|------------------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT
0 | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
7 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 |
| | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|----------|------|------|--------|--------|
| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
| 2044
132000 | NEGASTOSCOPIO 1 CORPO INOX / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 7,0000 | 379,9625 | 0,0000
0,0000% | 2.659,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob o nº 60985 a 60991
 Data: 07 / 10 / 19
 Responsável: 

PATRIMONIADO
RESP

Alessandro M. P. Cancela
 DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
 e estão em conformidade com a documentação para o lançamento

Data: 27 / 09 / 2019

Rita de Kássia Melo
 Secretária Municipal de Saúde

Mario Jose Berta - M641976
 Assinatura Legítima Dire. Gerência Assinatura Legítima Dire. Patrimônio

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01552/2019/01552/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |

LANÇADO
NO SISTEMA
07 / 10 / 19

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 220R
EM 02/10/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01552 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2453

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 7,0000 | SV | 073.01.3091-0 - NEGATOSCÓPIO | | 379,9625 | 2.659,74 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.659,74 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 2279/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 02/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02157/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1446/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2300.

VALOR: 1.139,89 (UM MIL, CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA G.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.339,89
VALOR LIQUIDADO....: *****1.139,89
SD. ATUAL EMPENHO...: *****200,00

VALOR LIQUIDADO...: *****1.139,89
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****1.139,89

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01448

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do predomínio municipal, não cabendo a ela atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE

09

DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 21/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|-----------------|---|--|------------------------------|
| DATA DE EMISSÃO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2300 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |
| | | Total NF: 1.139,89 Volume: 3 | |
| | | Número Pedido: 9013 | |

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 2.300
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0010.0009.0274
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393035794 - 21/08/2019 14:09:08 |
|---|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
A Prefeitura Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | DATA DA SAÍDA
21/08/2019 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
14:09:45 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2300/1 - 20/09/19 - 1139,89 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.139,89 | |
| 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
1.139,89 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
3 | ESPECIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----|----|------------|-------------|--------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CODIGO PRODUTO NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
| 3001-9000 | NEGASTOSCOPIO 1 CORPO INOX / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 3,0000 | 379,9620 | 0,0000 | 0,0000% | 1.139,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60785 a 60787

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos e autenticados sob o nº 60785 a 60787
 Data: 05 / 09 / 2019
 Responsável: *[Assinatura]*

LANÇADO NO SISTEMA
 05 / 09 / 2019

Declaro que os materiais/serviços constantes no presente documento foram recebidos e autenticados sob o nº 60785 a 60787
 Data: 02 / 10 / 2019
[Assinatura]
 Assinatura Legível: Ous. Identificada Assinatura Legível: Ous. Identificada

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

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01448/2019/ 01448/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
EMP: 2157
AG: 1448 | RESERVADO AO FISCO
Reg: 292
5:282
02/09
ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5596
EM 02/09/19
<i>[Assinatura]</i> |
|--|---|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01448 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/2

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2300

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Díg: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 3,0000 | UI | 073.01.3199-0 - Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo
Negatoscópio de parede aço inoxidável um corpo: Negatoscópio,
material estrutura chapa aço, acabamento superficial estrutura moldura
em aço pintado c/ tratamento antiferrugem, material visor acrílico
translúcido, comprimento 48 cm, largura 78 cm, espessura 10 cm,
quantidade lâmpadas fluorescentes, aplicação c/ 2 corpos p/ fixação em
parede, características adicionais prendedor radiografia no corpo, tecla
liga/desliga. Garantia de 2 anos | | 379,9620 | 1.139,89 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

1.139,89

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01448 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2157/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto:

Data Vencimento: 29/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|-----|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|-----|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |

TOTAL POR CREDOR..... 44.279,46

TOTAL GERAL..... 44.279,46



G332190943234432026
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sam DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada, com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTANCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02546/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1310/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2489

VALOR: 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 09 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.665,99
VALOR LIQUIDADO.....: *****2.665,99
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****2.665,99
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.665,99

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01310

19 / 08 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

09/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador municipal, a competência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a contestar a sua regular
criação e execução.

APPROVADO

LAERCIO BEZINDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA ARAÚJO
CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO. PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019 Caroline Comprante
NOME: DOCUMENTO: ASSINATURA:



C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG**NOTA DE EMPENHO**

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02546/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00374PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1310/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 19 / 08 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****2.665,99

SALDO ANTERIOR.....:

*****89.642,59

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****2.665,99

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.665,99

SALDO DISPONÍVEL...:

*****86.976,60

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19 / 08 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01310

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19 / 08 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01310 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Nº 2546

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.665,9900 | 2.665,9900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.665,99

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8



| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.665,99
Número Pedido: 9818 | NF-e
Nº: 2489
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731
 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.489
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.8910.0009.8319
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193432837806 - 26/09/2019 18:21:50 |
|---|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 26/09/2019 |
| Razão Social
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | Bairro/Distrito
Centro | DATA DA SAÍDA
27/09/2019 |
| Município
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
18:21:13 |

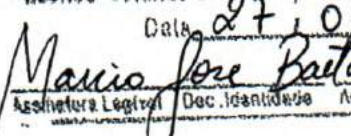
| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | |
| 2489/1 - 26/10/19 - 2665,99 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.665,99 |
| 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
2.665,99 |

| | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 |
| | | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

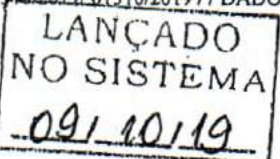
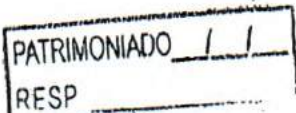
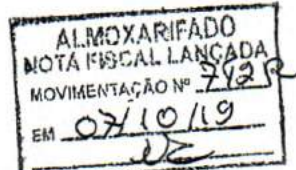
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|----|------------|-------------|--------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
| 2100
94032000 | MESA DE EXAME DIVA CLINICO ADULTO C/ SUPORTE P/ LENCOL / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 533,1975 | 0,0000 | 0,0000 % | 2,665,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos e conferidos sob o nº **61391 a 61395**
 Data: **09/10/2019**
 Responsável: 

61391 a 61395

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos e aceitos estando em conformidade com as especificações para o Município.
 Data: **27/09/2019**

 Assinatura Legítima Doc. Identidade Assinatura Legítima Doc. Identidade

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

| | |
|--|---|
| ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
13/10/2019/013102019// DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
  | RESERVADO AO FISCO
 |
|--|---|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01310 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2489

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3070-0 - MESA (DIVÃ) ADULTO PARA EXAME CLÍNICO | | 533,1975 | 2.665,99 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.665,99 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 07/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2546/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 07/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279

Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | | |
| | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

14/10/2019 14:54:43
14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02296/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1541/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2577

VALOR: 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 04/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.665,99 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.665,99 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.665,99 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.665,99 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01541

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

04/11/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a este restar à sua regular criação que executou.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02296/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1541/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA.....: *****2.665,99 | SALDO ANTERIOR.....: *****115.674,34 | | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.665,99 | | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.665,99 | SALDO DISPONÍVEL...: *****113.008,35 | | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01541 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01541 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

N E 2296

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.665,9900 | 2.665,9900 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.665,99 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

RECEBEMOS DE: Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 21/10/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|--|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.665,99
Número Pedido: 10281 | NP-e
Nº: 2577 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.577
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.7710.0010.2906
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193458851706 - 21/10/2019 17:30:13 |
|--|--|---|

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721/0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/10/2019 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | UF
MG | DATA DA SAÍDA
21/10/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
17:30:59 |

| | | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS
2577/1 - 20/11/19 - 2665,99 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.665,99 | |
| 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
2.665,99 |

| | | | | | |
|--|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|-----|----------------|-------------|-------------------|---------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| CODIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR IPI ST | VALOR IPI ST | VALOR IPI ST |
| 53
94032000 | MESA GINECOLOGICA EM INOX COM ESTOFADO / CEST:
28.061:00 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 533,1975 | 0,0000
0,0000% | 2.665,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61452 a 61456
Data: 30/10/2019
Responsável:

Ata de Recebimento de Materiais e Serviços
Data: 22/10/2019
Assinatura:
Secretaria Municipal de Saúde
Data: 22/10/2019
Assinatura:
Assinatura:

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|-----------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01541/2019/01541/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| LANÇADO NO SISTEMA
30/10/19 | | | | PATRIMONIADO
RESP | | | |

**PRÉFECTURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01541 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2577

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|-----------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3077-0 - MESA GINECOLÓGICA | | 533,1975 | 2.665,9900 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.665,9900 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 24/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2296/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 24/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2280
Data: 06/11/2019

Página: 1/1

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2280/2019/1-00064/2017 | 2.859,96 |
| | | | | | | 2283/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2293/2019/1-00064/2017 | 2.856,96 |
| | | | | | | 2296/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2543/2019/1-00064/2017 | 3.214,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 14.262,98 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 14.262,98 |



554

G33206142980805734
06/11/2019 14:35:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 14.262,98
Data transferência 06/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 230DA88789ECAE25

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

06/11/2019 14:29:15
06/11/2019 14:35:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02283/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1556/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2576

VALOR: 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 04/11/2019

Contador

TEREZINHA DA G. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.665,99 | VALOR LIQUIDADO....: | *****2.665,99 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.665,99 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.665,99 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01556

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

04/11/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades da administração municipal, não cabendo a esta atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAVAIS

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 06 DE

Novembro

DE 2019

Conforme Compromisso

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPLANTAÇÃO A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02283/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1556/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.665,99 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****2.665,99

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA...: *****2.665,99

SALDO ANTERIOR.....: *****142.452,83

DESPESA EMPENHADA.: *****2.665,99

SALDO DISPONÍVEL...: *****139.786,84

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01556

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01556 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

DE 2283

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.665,9900 | 2.665,9900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.665,99

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

| | | | |
|---------------------|---|--|------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.665,99
Número Pedido: 10280 | Nº: 2576
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|--|------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.1013.6940.3600.0164.5500.1000.0025.7610.0010.2895
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193458851685 - 21/10/2019 17:30:13 |
|--|--|--|

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5-105 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/10/20 | |
| REÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
21/10/20 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
17:30:5 | |
| FATURA/DUPPLICATAS
2576/1 - 20/11/19 - 2665,99 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.665,99 | |
| 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
2.665,99 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QTD. QUANTIDADE
5 | ESPECIE
VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | |
| CÓDIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1853
94032000 | MESA GINECOLÓGICA EM INOX COM ESTOFADO / CEST: | 060
5405 | UN | 5,0000 | 533,1975 |
| | | | | 0,0000
0,0000% | 2.665,99 |
| | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61246 a 61250
 Data: 30 / 10 / 2019
 Responsável:

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a ordem estando em conformidade com as especificações para o item.

Data: 22 / 10 / 2019

Marcio Jose Baita
 Assinatura Legal
 Assinatura Legal

| | |
|--|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| VALOR DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
5/6/2019/ 01556/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| LANÇADO NO SISTEMA
30 / 10 / 19 | PATRIMONIADO 1 / 1
RESP |
| RESERVADO AO FISCO
27 / 10 / 19
829R | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01556 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2576

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|-----------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3077-0 - MESA GINECOLÓGICA | | 533,1975 | 2.665,9900 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.665,9900 |

Valor por extenso: DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Vencimento: 24/10/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2283/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0 |
| | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2280

Data: 06/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Val |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-----|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-----|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2280/2019/1-00064/2017 | 2.859,9 |
| | | | | | | 2283/2019/1-00064/2017 | 2.665,9 |
| | | | | | | 2293/2019/1-00064/2017 | 2.856,9 |
| | | | | | | 2296/2019/1-00064/2017 | 2.665,9 |
| | | | | | | 2543/2019/1-00064/2017 | 3.214,08 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 14.262,98 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 14.262,98 |



554

G3320614298080573
06/11/2019 14:35:11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.801
Valor 14.262,98
Data transferência 06/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 230DA88789ECAE25
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

06/11/2019 14:29:15
06/11/2019 14:35:10

Transação efetuada com sucesso.
Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 10.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ÓRGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02173/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1297/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 23304.

VALOR: 5.335,34 (CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****5.335,34 | VALOR LIQUIDADO....: | *****5.335,34 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****5.335,34 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****5.335,34 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01297

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa examinada o seu empenhamento, a competência do ordenador, sua pertinência, com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestar a regular criação da despesa.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

Assinatura

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-61

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|---|--|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02173/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00387 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1297/2019. CONTA 59087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 5.335,34 (CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS). | | | |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****5.335,34 | | SALDO ANTERIOR....: | *****50.147,76 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: | *****5.335,34 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****5.335,34 | | SALDO DISPONÍVEL...: | *****44.812,42 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 18 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01297 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01297 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2173

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 5.335,3400 | 5.335,3400 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

5.335,34

Valor por extenso: CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

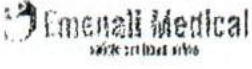
Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

RECIBO DE EMENALI MEDICAL LTDA EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 21/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|--|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 5.335,34 Volume: 10
Número Pedido: 9017 | NF-e
Nº: 2304 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731
 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.304
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0410.0009.0311
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393040893 - 21/08/2019 14:12:03 |
|--|--|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| E/RECEBE
A/Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
21/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
14:13:19 |

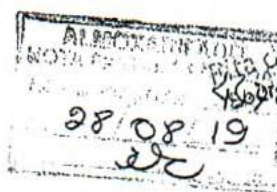
| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS | | | | | |
| 2304/1 - 20/09/19 - 5335,34 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.335,34 | |
| 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 | 5.335,34 |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------|---|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO | 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| 10 | VOLUM | | | | 0,0000 | | 0,0000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----|------|---------|----------------|-------------|------------|-----------|--------------|-------------|------------|--|--|
| CÓDIGO
PRODUTO
NC | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | | |
| 047
94032000 | DIVA CLINICO ADULTO INOX CABECEIRA MOVEL / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 10,0000 | 533,5340 | 0,0000 | 5.335,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |

60814 a 60823

Reg: 276
S: 269
28/08



... que a matéria constante no presente documento foram entregues em condições satisfatórias para o serviço

Data 22/08/19

Assinatura Legítima Doc Identificada
11.7126428

| | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01297/2019/01297/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO NO SISTEMA
05/09/2019 | | | Alesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimonizados sob o nº 60814 a 60823
Data: 05/09/2019
Responsável:  | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01297 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/2

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2304

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3197-0 - Mesa de exame divã clínico adulto com suporte para lençol Mesa de exame divã clínico adulto com suporte para lençol: mesa de exame clínico. - estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1ª qualidade, revestido em courvín, na cor azul, cabeceira reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85 m de comprimento x 0,50 m de largura x 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com padrões internacionais de qualidade, normas da ABNT, apresentar registro no ms/ANVISA. | | 533,5340 | 5.335,34 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 5.335,34 |

Valor por extenso: CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01297 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2173/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 28/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 69087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-61

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02162/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1450/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2303

VALOR: 5.868,87 (CINCO MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****5.868,87 | VALOR LIQUIDADO....: | *****5.868,87 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****5.868,87 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****5.868,87 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01450

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenado, a perfeita prestação com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo, portanto, a sua regular criação ou execução.

10/09/2019

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Comprouse Comprouse



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02162/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00340

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1450/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 5.868,87 (CINCO MIL, OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 18/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****5.868,87
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****5.868,87

SALDO ANTERIOR.....: *****50.733,20
DESPESA EMPENHADA.: *****5.868,87
SALDO DISPONÍVEL...: *****44.864,33

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18/07/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01450

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Citação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01450 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NEG 2162

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 02 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 5.868,8700 | 5.868,8700 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 5.868,87 |

Valor por extenso: CINCO MIL, OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

RECEBOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 DATA: 21/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------|---|--|-------------------|
| DE REFERÊNCIA | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2303 SÉRIE: 1 |
| | | Total NF: 5.868,87 Volume: 11 | FOLHA: 1/1 |
| | | Número Pedido: 9016 | |

Emenalli Medical
 0638 00001 0005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2.303
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

| |
|--|
| CONTROLE FISCO |
| CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0310.0009.0306 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| DADOS DA NF-e
131193393035863 - 21/08/2019 14:09:11 |

PREZADA DA OPERAÇÃO

5 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| ENDEREÇO
Rua Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| CIDADE
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE/FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
14:11:33 |

CURRÍCULO/DUPLICATAS

03/1 - 20/09/19 - 5868,87

VALOR DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.868,87 |
| 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
5.868,87 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|--|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
11 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

ES

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|-------------------|--|-------------|-----|----------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 047
94032000 | DIVA CLINICO ADULTO INOX CABECEIRA MOVEL / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 11,0000 | 533,5334 | 0,0000 | 0,0000% | 5.868,87 | 0,00 | 0,00 |

60 803 a 60813

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram examinados sob o nº 60803 a 60813
 Data: 05 / 09 / 2019
 Responsável: [Assinatura]

Atesto que os materiais constantes no presente documento foram examinados sob o nº 60803 a 60813
 Data: 22/08/19
 Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1450/2019/ 01450/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 NO SISTEMA
 05 / 09 / 2019

EMP: 2162
 AG: 1450

Reg: 271
 S: 264
 28/08

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 4484
 EM 28/08/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01450 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/2

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2303

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 11,0000 | UI | 073.01.3197-0 - Mesa de exame divã clínico adulto com suporte para lençol Mesa de exame divã clínico adulto com suporte para lençol: mesa de exame clínico. - estrutura tubular metálica esmaltada na cor branca (pintura epóxi ou eletrostática), leito acolchoado em espuma de poliuretano de 1a qualidade, revestido em courovin, na cor azul, cabecelra reclinável manualmente através de cremalheira, pés com ponteira de borracha. Acompanha suporte para lençol de papel de 50 mm. Dimensões aproximadas de 1,85 m de comprimento x 0,50 m de largura x 0,80 de altura. Garantia de 1(um) ano. Fabricado de acordo com padrões internacionais de qualidade, normas da ABNT, apresentar registro no ms/ANVISA. | | 533,5334 | 5.868,87 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

5.868,87

Valor por extenso: CINCO MIL, OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01450 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2162/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 28/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Ordem | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-84
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

tecnologia

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV.: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02297/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, L3 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1542/2019, CONTA 59.087-8 - NOTA FISCAL 2318.

VALOR: 2.997,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 13/11/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.997,54
VALOR LIQUIDADO.: *****2.997,54
SD. ATUAL EMPENHO.: *****0,00

VALOR LIQUIDADO.: *****2.997,54
RETENÇÕES.: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR.: *****2.997,54

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01542

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDÉM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

13/11/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo a esta Câmara Municipal, a
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAZARENO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 26 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO:

Assinatura: _____

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02297/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

| | |
|---|---|
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1542/2019, CONTA 59.087-8 |
|---|---|

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.997,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

| | |
|----------------------|--|
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 |
|----------------------|--|

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|----------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.997,54 | | SALDO ANTERIOR....: *****113.008,35 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: *****2.997,54 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.997,54 | | SALDO DISPONÍVEL...: *****110.010,81 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01542 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01542 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2297

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.997,5400 | 2.997,5400 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.997,54

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Emissão: 21/08/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.997,54
Número Pedido: 9072 | NF-e
Nº: 2318
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731
 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.318
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1810.0009.0821
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393490574 - 21/08/2019 18:30:59 |
|---|---|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|------------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
18:32:42 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2318/1 - 20/09/19 - 2997,54 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.997,54 | |
| 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
2.997,54 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
10 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------|------|--------|-------------------|----------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| CODIGO
PRODUTO
NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | EST
CFOP | UNID | QTD | VALOR
UNITÁRIO | VL. DESC
UNIT.
PERC. | VALOR
TOTAL | BASE CALC.
ICMS | VALOR
ICMS/ST
Cobrável | VALOR
IPI | ALIQ.
ICMS | ALIQ.
IPI |
| 2054
33000 | MESA DE ESCRITÓRIO 120CM / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 299,7540 | 0,0000
0,0000% | 1.498,77 | 0,00 | 0,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2059
94033000 | MESA PARA ESCRITÓRIO 120CM C/ 2 GAVETAS / CEST: 28.999.00 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 299,7540 | 0,0000
0,0000% | 1.498,77 | 0,00 | 0,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|---|
| Atesto que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram patrimoniados
sob o nº 61550 a 61554
61555 a 61559
Data: 13 / 11 / 2019
Responsável: <i>[Assinatura]</i> | Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
aceitos estando em conformidade com as necessidades para o Município.
Data: 12 / 11 / 2019
<i>[Assinatura]</i>
Secretária Municipal de Saúde |
|--|---|

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| ALCULO DO ISSQN | |
| ISCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
542/2019/ 01542/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO
NO SISTEMA
13/11/19 | RESERVADO AO FISCO
PATRIMONIADO 1/1
RESP |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01542 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126 - LJ 02 - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.997,5400 | 2.997,5400 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

2.997,54

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA

Gestor de Compras:

Empenho: 2297/2019

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Departamento de Gestão de Contratos

Assinatura



G338260917171435040
26/11/2019 09:28:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.601
Valor 2.997,54
Data transferência 26/11/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67EB7412C915B443
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

26/11/2019 09:14:35
26/11/2019 09:28:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDACÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02285/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1558/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2322.

VALOR: 2.997,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.997,54 | VALOR LIQUIDADO....: | *****2.997,54 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.997,54 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****2.997,54 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01558

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDACÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento pelo(a) Competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a criação de obrigação regular criação de obrigação regular

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02285/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1558/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.997,54 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.997,54 | SALDO ANTERIOR....: *****137.395,35 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.997,54 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****2.997,54 | SALDO DISPONÍVEL...: *****134.397,81 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01558

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01558 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.997,5400 | 2.997,5400 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.997,54

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

Emissão: 22/08/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO

NF-e

Total NF: 2.997,54
Número Pedido: 9067

Volume: 10

Nº: 2322

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

23/08/19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPPRua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.322

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.2210.0009.0948

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

DADOS DA NF-e

131193394438266 - 22/08/2019 14:41:54



NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

22/08/2019

ENDEREÇO

Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

22/08/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE/FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:26:09

FATURA/DUPPLICATAS

2322/1 - 21/09/19 - 2997,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.997,54 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.997,54 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO
PRODUTO
NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | GST
GPOF | UNID | QTDE | VALOR
UNITÁRIO | VALR-DESC
UNIT-
/PERC. | VALOR
TOTAL | BASE CÁLC.
ICMS | VALOR
ICMS/ST-
Cobrável | VALOR
IPI | ALÍQ.
ICMS | ALÍQ.
IPI |
|----------------------------|---|-------------|------|---------|-------------------|------------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| 2054
94033000 | MESA DE ESCRITÓRIO 1,20CM / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 10,0000 | 299,7540 | 0,0000
0.0000% | 2.997,54 | 0,00 | 0,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

0876 a 60885

Rq: 295
S: 284 } 02/09461€
02/09/19
32Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
• aceitos estando em condições satisfatórias para o Município.

Data 27/08/2019

Assinatura Legal Doc. Identificado Assinatura Legal Cda. Assinada
Fátima Kassia S. Melo
Secretaria Municipal de

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01558/2019/ 01558/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

A E ISSQN

LANÇADO
NO SISTEMA
05/09/2019

RECEBEMOS OS MATERIAIS constantes na

presente documento harmonizados
sob o nº 60876 a 60885

Data: 05/09/2019

Responsável:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01558 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2322

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dlg: 00000039.280- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3209-0 - MESA DE ESCRITÓRIO | | 299,7540 | 2.997,54 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.997,54 |

Valor por extenso: DOIS MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 02/09/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| | Gestor de Compras: |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 2285/2019 |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Data Vencimento: 02/09/2019 | |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02272/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1527/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2316.

VALOR: 899,27 (OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****899,27 | VALOR LIQUIDADO...: | *****899,27 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****899,27 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****899,27 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01527

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento perante a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à este atestar a sua regular criação ou execução.

nº 4.851/06

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE

09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Consigne o comprovante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02272/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00359

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1527/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 899,27 (OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****899,27
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****899,27

SALDO ANTERIOR....: *****19.350,07
DESPESA EMPENHADA.: *****899,27
SALDO DISPONÍVEL...: *****18.450,80

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037
EM: 04/09/2017

Nº A.E.: 01527
EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01627 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2272.

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 899,2700 | 899,2700 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 899,27 |

Valor por extenso: OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|---|---|---------------------|--|--|-------------------|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 21/08/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e |
| | | | Total NF: 899,27 | Volume: 3 | Nº: 2316 SÉRIE: 1 |
| | | | Número Pedido: 9070 | | FOLHA: 1/1 |

| | | | |
|--|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2316
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1610.0009.0800
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393490570 - 21/08/2019 18:30:59 |
|--|--|---|---|

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|--------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | 19.718.360/0001-51 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | DATA EMISSÃO |
| PREFEITO Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | 21/08/2019 |
| MUNICÍPIO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| Conselheiro Lafaiete | Centro | 36400-000 | DATA DA SAÍDA |
| FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| (031)3769-2565 | MG | | 18:31:14 |

| | |
|----------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| 2316/1 - 20/09/19 - 899,27 | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 899,27 | |
| 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 | 899,27 |

| | |
|--|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA |
| | 0 - EMITENTE |
| | 1 - DESTINATÁRIO |
| 0 | |
| CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO |
| | |
| UF | CNPJ/CPF |
| | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| | |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | |
| QUANTIDADE | ESPECIE |
| 3 | VOLUM |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| | |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|------|------|------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|---------------|-----------|--------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS |
| 2054 | MESA DE ESCRITÓRIO 1,20CM / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 3,0000 | 299,7550 | 0,0000 | 0,0000 | 899,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 94033000 | | 5405 | | | | 0,0000 | 0,0000 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

00869 a 60871

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob os nºs 60869 a 60871
 Data: 05 09 2019
 Responsável: *[Assinatura]*

Atestamos que os materiais/serviços foram recebidos conforme especificações estando em condições satisfatórias para o Município.
 Data: 27 10 2019
 Assinatura Legítima: *[Assinatura]* MG-20.443.240 RG *[Assinatura]*
 Assinatura Legítima: *[Assinatura]* Doc. Identidade: *[Assinatura]*

Fita de Kássia S. Meiro
 Secretária Municipal de Saúde

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

| | |
|--|----------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| 01527/2019/ 01527/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| EMP: 2272 | RG: 203 |
| AG: 1527 | 0: 283 |
| | 02109 |
| LANÇADO NO SISTEMA | ALMOXARFADO |
| 05/09/2019 | NOTA FISCAL LANÇADA |
| | MOVIMENTAÇÃO Nº 1606 |
| | EM 02/09/19 |
| | 32 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01527 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2316

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 3,0000 | UI | 073.01.3209-0 - MESA DE ESCRITÓRIO | | 299,7550 | 899,27 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 899,27 |

Valor por extenso: OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | Vencimento: 29/08/2019 |
| Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2272/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0 |
| | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02266/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1283/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2315.

VALOR: 899,27 (OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****899,27
VALOR LIQUIDADO....: *****899,27
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****899,27
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****899,27

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01283

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi empenhada o seu empenhamento previsto na competência do ordenado e as despesas com as finalidades do Exercicio Municipal, não cabendo ao RGM atestar a sua regular criação e execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| | 02266/2019 |
| | TIPO |
| | Estimativo |
| | FICHA |
| | 00359 |
| | PROCESSO
00064/2017 |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1283/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 899,27 (OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****899,27 | SALDO ANTERIOR.....: *****24.845,49 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****899,27 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****899,27 | SALDO DISPONÍVEL...: *****23.946,22 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01283

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAÚDE

Emitido por: MARIA SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01283 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2266

| Nota | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 899,2700 | 899,2700 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 899,27 |

Valor por extenso: OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Imprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Departamento de Gestão de Contratos

Assinatura



| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 899,27
Número Pedido: 9069 | NF-e
Nº: 2315 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|---|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.315
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1510.0009.0790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393490568 - 21/08/2019 18:30:59 |
|---|--|--|

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
18:30:30 |

FATURA/DUPLICATAS
 2315/1 - 20/09/19 - 899,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
899,27 |
| 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
899,27 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
3 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | PIS | COFINS | OUTROS |
|----------------|---|--------|----|----------------|-------------|--------|---------|--------|------|--------|--------|
| 2054 | MESA DE ESCRITORIO 1,20CM / CEST: 13.002.01 | 1,0000 | UN | 299,7550 | 299,7550 | 0,0000 | 0,0000 | 899,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5405 | | | | | | 0,0000 | 0,0000 | | | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente
 sob o nº: **60936 a 60938**
 Data: **13/09/2019**
 Responsável: *[Assinatura]*

Declaro que os materiais foram recebidos e
 estão em conformidade com o pedido.
 Data: **22/08/19**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: **Coren**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01283/2019/ 01283/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

LANÇADO NO SISTEMA
13/09/2019

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 11736
EM 06/09/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01283 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2315

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 3,0000 | UI | 073.01.3209-0 - MESA DE ESCRITÓRIO | | 299,7550 | 899,27 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 899,27 |

Valor por extenso: OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 05/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2266/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto:

Data Vencimento: 05/09/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca...>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3598678326D65F3B
Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02174/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1298/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2313.

VALOR: 1.498,77 (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.498,77
VALOR LIQUIDADO....: *****1.498,77
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****1.498,77
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****1.498,77

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01298

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio e a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAYAS
CONTADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Conforme comprovante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02174/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO.....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1298/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.498,77 (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****1.498,77
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****1.498,77

SALDO ANTERIOR.....: *****44.812,42
DESPESA EMPENHADA.: *****1.498,77
SALDO DISPONÍVEL...: *****43.313,65

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01298

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01298 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2174

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.498,7700 | 1.498,7700 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.498,77 |

Valor por extenso: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 65.363-2 | |

RECEBEMOS D. Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

Emissão: 21/08/2019

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.498,77
Número Pedido: 9066 | NF-e
Nº: 2313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.313
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119,0813,6940,3600,0164,5500,1000,0023,1310,0009,0779
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393490544 - 21/08/2019 18:30:59 |
| | | |

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 21/08/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
21/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
18:28:07 |

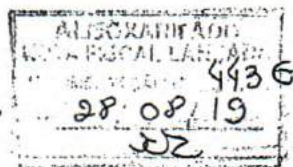
| | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS
2313/1 - 20/09/19 - 1498,77 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.498,77 |
| 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
1.498,77 |

| | | | | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
5 | ESPECIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 |
| | | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--------------|-----|------------|-------------|-------------------|----------|------|--------------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| CÓDIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UN | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS |
| 2054
94033000 | MESA DE ESCRITÓRIO 1,20CM / CBST: 13.002.01 | 060
\$405 | UN | 5,0000 | 299,7540 | 0,0000
0,0000% | 1.498,77 | 0,00 | 0,00
0,00 |

60860 a 60864

22/08

Reg: 272
51265
28/08

... que a matéria
constantes no ...
oram entregues em condições
satisfatórias para o serviço

(Art 18 do Decreto nº 14.203)

Data 22/08/19

Assinatura Legítima: Doc Identificada
Assinatura Legítima: Doc Identificada
Assinatura Legítima: Doc Identificada

47126428

Assinatura Legítima: Doc Identificada

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

| |
|------------------|
| DADOS ADICIONAIS |
|------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

042982019/012982019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO Itaú AG: 5807 C/C 13609-9)

Emp: 2174

LANÇADO
NO SISTEMA
05/09/2019

RESERVAÇÃO AO RISCO
Atestado que os MATERIAIS constantes no
presente documento foram autenticados
sob o nº 60860 a 60864
Data: 05/09/2019
Responsável: [Assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01298 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2313

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3209-0 - MESA DE ESCRITÓRIO | | 299,7540 | 1.498,77 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.498,77 |

Valor por extenso: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2174/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 28/08/2019 |
| Entrega: Prazo: 0 | |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAÉRCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

Tecnologia (

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 3.603/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 22/11/2016 Ficha: 000409

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

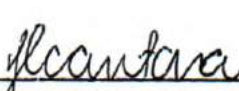
Credor....: FARIA RODRIGUES IND. DE MÓVEIS LTDA EPP Número: 284586
Endereço.: ALAMEDA RIO DO SONO Nº: 261 Bairro: TIETÊ
CEP: 35.501-180 Cidade....: DIVINÓPOLIS UF....: MG
Insc. Est.: CGC....: 13.457.500/0001.07
Canco ...: 104 Agência ..: 2427-9 Conta ...: -

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2016/20
Empenho Nº.: 3603 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 1208 Série: 0
VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO...: *****4.238,00
SALDO ANTERIOR.: *****4.238,00 : DESCONTO.....: *****0,00
SALDO ATUAL....: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****4.238,00

A despesa esta LIQUIDADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE MESAS EM MADEIRA PARA ATENDEREM AO INSTITUTO SÃO DIMAS,
CONFORME NAF-2344/2016. NOTA FISCAL Nº 000.001.208


Túlia Cristina Alcântara Lemos Laercio Rezende Figueiredo Marcos Bernardes Prates
CPF: 100781/0 CPF: 137.640.986-00 CPF: 370.683.006-00
Emitidor(a) Liquidante Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
R\$ *****4.238,00 ,Quatro mil, duzentos e trinta e oito reais: *****

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO.

23/11/2016

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 554 RECURSO
CONTA: 59087-8 CHEQUE: Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: FERNANDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3.603/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 14/09/2016 Ficha: 000409

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
Elemento da Despesa.: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 00554 - 59087-8- AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Licitação.: Pregão 2016/16 Processo Nº.: 2016/20

Credor...: FARIA RODRIGUES IND. DE MÓVEIS LTDA EPP

Número: 284586

Endereço.: ALAMEDA RIO DO SONO

Bairro: TIETÊ CEP :35.501-180

Cidade...: DIVINÓPOLIS UF....: MG

Insc. Est: CNPJ...: 13.457.500/0001.07

Tel :((31)) 393-8-0952

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****4.238,00
Quatro mil, duzentos e trinta e oito reais.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE MESAS EM MADEIRA PARA ATENDERN AO INSTITUTO SÃO DIMAS,
CONFORME NAF-2344/2016.

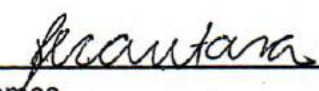
Data: 14/09/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****4.238,00
VALOR EMPENHADO ..: *****4.238,00
SALDO ATUAL: *****0,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****4.238,00

Data: 14/09/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA



23/11/2016 13:30:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE
Agência 504-5
Conta corrente 59087-8

Creditado

Nome FARIA RODRIGUES INDUSTRIA
Agência 3329-4
Conta corrente 37403-2
Valor 4.238,00
Data Nesta data

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES

23/11/2016 10:24:50
23/11/2016 13:30:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA228767 MARCOS BERNARDES PRATES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 18.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02168/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1292/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2201.

VALOR: 2.257,41 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 30/08/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.257,41 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.257,41 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.257,41 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****2.257,41 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01292

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/08/2019

Face a liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e a documentação em as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CDM atestar a sua regular criação.

APPROVADO
GABRIEL COSTA NUNES
CONTROLOADOR

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 05 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|--|---|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02168/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00387 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1292/2019. CONTA 59087-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.257,41 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS). | | |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA....: *****2.257,41 | SALDO ANTERIOR....: *****78.536,27 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.257,41 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.257,41 | SALDO DISPONÍVEL...: *****76.278,86 | |
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| | Nº: 000037 | Nº A.E.: 01292 |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ |
| | | DATA: 18 / 07 / 2019 |
| DATA: 18 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01292 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| NE 2168 | | | | | | |
|---------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.257,4100 | 2.257,4100 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

2.257,41

Valor por extenso: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 2.257,41
Número Pedido: 8555 | NF-e
Nº: 2201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|--|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.201
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.0110.0008.5647
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193375815414 - 05/08/2019 18:28:25 |
|---|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
v. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
05/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | DATA DA SAÍDA
05/08/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | CEP
36400-000 | HORA DA SAÍDA
18:25:38 |
| UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|--|
| FATURA/DUPLICATAS
2201/1 - 04/09/19 - 2257,41 |
|--|

| | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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
2.257,41 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 |
| CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO |
| UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO |
| UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
10 | ESPÉCIE
volumes |
| MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|-----|----------------|-------------|-------------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 1512
94032000 | FOCO CLINICO
Lista: MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES / CEST:
13.002.01 | 060
5405 | UM | 10,0000 | 225,7409 | 0,0000
0,0000% | 2.257,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60732 a 60741

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos!
e estão em conformidade com as condições contratuais para o Município.

Data: 13 / 08 / 2019

Regina J. Melo
Regina J. Melo
Secretária Municipal de Saúde

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60732 a 60741
Data: 14 / 08 / 2019
Responsável: *Junia*

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

| | |
|---|------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01292/2019/ Endereço de Entrega Cidade: CONSELHEIRO LAFAIETE MG, Bairro: Centro, CEP: 36400000, Rua Jose Domingos Alves Baeta, Nro.: 0Complemento: sub s / 01292/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
CNP: | RESERVADO AO FISCO
 |



10.720.208/0001-39
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CONSELHEIRO LAFAIETE
Rua Rodrigues Lima 420
B. Angelica - CEP 36.400-000
Conselheiro Lafaiete - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01292 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Data de entrega:
Nota fiscal:

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dlg: 00000039.260- X

NE 2168

| Nº | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|----|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 2 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.257,4100 | 2.257,4100 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.257,41 |

Valor por extenso: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

Condição pagamento:
Data de entrega:
Aprovação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Objeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Nota: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Atalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerado por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Sistema: APLICAÇÃO INTERNA
Autorizador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019
Homologação: 09/10/2017

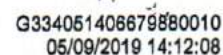
Data de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

Conta: 65.363-2

10 focos de luz



Debitado

| | |
|----------------|------------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 90.501 |
| Valor | 64.678,08 |
| Data transferência | 05/09/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |

Autenticação SISBB D630ACCB492C448B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

05/09/2019 14:08:01
05/09/2019 14:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS

DÉBITO EM CONTA Nº. 2171

Data: 05/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---|-------|-------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2171/2019/1-00064/2017 | 19.981,17 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2168/2019/1-00064/2017 | 2.257,41 |
| | | | | | | 2167/2019/1-00064/2017 | 5.226,84 |
| | | | | | | 2166/2019/1-00064/2017 | 2.683,78 |
| | | | | | | 2165/2019/1-00064/2017 | 646,80 |
| | | | | | | 2164/2019/1-00064/2017 | 33.882,08 |
| | | | | | | TOTAL POR CREDOR..... | 64.678,08 |
| | | | | | | TOTAL GERAL..... | 64.678,08 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02291/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1536/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2384

VALOR: 446,89 (QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS).

DATA: 16/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****446,89 | VALOR LIQUIDADO...: | *****446,89 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****446,89 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****446,89 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01536

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quando a despesa foi examinada o seu empenhamento prova a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a quem a regular sua regularidade ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA ARAÚJO
CONTADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREF. MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| | 02291/2019 |
| | TIPO |
| | Estimativo |
| | FICHA |
| | 00374 |
| PROCESSO
00064/2017 | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

| | |
|---|---|
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1536/2019, CONTA 59.087-8 |
|---|---|

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 446,89 (QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS).

| | |
|----------------------|--|
| DATA: 31 / 07 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 |
|----------------------|--|

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|
| DESPESA BRUTA....: | *****446,89 | SALDO ANTERIOR....: | *****123.070,85 |
| RETENÇÕES.....: | *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: | *****446,89 |
| DESPESA LÍQUIDA...: | *****446,89 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****122.623,96 |
| | Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| | Nº: 000037 | Nº A.E.: 01536 | |
| | EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS SRC:MG023018/07 | | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Licitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01536 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 02 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 446,8900 | 446,8900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

446,89

Valor por extenso: QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Destino: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Vencimento: / /

Gerado por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

Conta: 59.087-8



| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 446,89
Número Pedido: 9326 | NP-e
Nº: 2384 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|---|

| | | |
|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 2.384
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8410.0009.3498
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410161358 - 05/09/2019 18:52:06 |
|---|---|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| FUNÇÃO DA OPERAÇÃO
05 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 05/09/2019 |
| PREFEITO Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
18:33:51 | |

| | |
|--------------------------|--|
| TURA/DUPLICATAS | |
| 84/1 - 05/10/19 - 446,89 | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 446,89 | |
| 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 | 446,89 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---------------------------|-------------|------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| PREFEITO | | 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO | 0 | | |
| MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUM | | | 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------|----------------|-------------|---------|---------|----------|--------|--------|-------|---------|
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | PIS | COFINS | OUTROS | TOTAL | IMPORTE |
| 007
90189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Profissional Pediatr
Lote: 190525 - 31/12/2050 Qtde: 5,00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 5,0000 | 89,3770 | 0,0000 | 0,0000 % | 446,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme
• conforme estando em conformidade com a documentação para o Município.

Data 19/10/2019
Assinatura: *[Assinatura]*
Doc. Identidade: *[Assinatura]*

[Assinatura]
Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
336/2019/01536/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Licitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01536 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2384

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---------------------------------------|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | SV | 073.01.3021-0 - ESTETOSCÓPIO INFANTIL | | 89,3770 | 446,89 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

446,89

Valor por extenso: QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 14/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2291/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto:

Data Vencimento: 14/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| d. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|----------|
| NCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| ÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 48 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |

554



G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 25/10/2019 09:57:41
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02549/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1313/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2388

VALOR: 446,88 (QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****446,88
VALOR LIQUIDADO....: *****446,88
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****446,88
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****446,88

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01313

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e a pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a qualquer recurso a sua regular criação ou reavaliação.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02549/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1313/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 446,88 (QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).

DATA: 19/08/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****446,88

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA..: *****446,88

SALDO ANTERIOR....:

DESPESA EMPENHADA..:

SALDO DISPONÍVEL...:

*****81.587,57

*****446,88

*****81.140,69

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19/08/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01313

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19/08/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01313 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-84

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

Nº 2549

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 446,8800 | 446,8800 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 446,88 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 09/08/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 05/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|---------------------|---|--|------------|----------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | Nº: 2388 | SÉRIE: 1 |
| | | Total NF: 446,88 | FOLHA: 1/1 | |
| | | Número Pedido: 9331 | | |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2.388
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8810.0009.3551
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
DADOS DA NF-e
 131193410164627 - 05/09/2019 18:56:38

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | UF
MG | DATA DA SAÍDA
06/09/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
18:59:20 |

| | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2388/1 - 05/10/19 - 446,88 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
446,88 |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
446,88 |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------|---|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO | 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | VOLUM | | | | 0,0000 | | 0,0000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|------|------|------------|-------------|----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CODIGO | PRODUTO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
| 1707 | Estetoscópio MD Serie Inox Professional Pediatrí | 060 | UN | 5,0000 | 89,3766 | 0,0000 | 446,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 189099 | Lote: 190525 - 31/12/2050 Qtd: 5,00 / CEST: 13.002.01 | 5405 | | | | 0,0000 % | | | | | |

60990a 60994

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de
 Saúde

Atesto que os MATERIAIS constantes no
 presente documento foram patrimoniados
 sob o nº 60990 a 60994
 Data: 13 / 09 / 2019
 Responsável:

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
11313/2019/ 01313/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |

LANÇADO
 NO SISTEMA
 13 / 09 / 2019

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 6242
 EM 11/09/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01313 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2388

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3022-0 - ESTETOSCÓPIO PEDIÁTRICO AÇO INOX | | 89,3767 | 446,88 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 446,88 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 11/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2549/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 11/09/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 09/08/2019 |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPE | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca>.



G333200920200621046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 138949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02278/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1551/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2311.

VALOR: 178,75 (CIENTO E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 03/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****446,89
VALOR LIQUIDADO....: *****178,75
SD. ATUAL EMPENHO...: *****268,14

VALOR LIQUIDADO....: *****178,75
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR....: *****178,75

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01551

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

03/09/2019

Face à Liquidação
processada determine
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento previsto no orçamento do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do exercício orçamentário, não
cabendo a anulação ou a sua regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAKAIS
CONTROLE INTERNO

RECIBO

BANCO: 554 BANCO: _____ BANCO: _____ BANCO: _____
CHEQUE: _____ CHEQUE: _____ CHEQUE: _____ CHEQUE: _____
CONTA: 59.087-8 CONTA: _____ CONTA: _____ CONTA: _____
FONTE: _____ FONTE: _____ FONTE: _____ FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 10 DE setembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

EMISSION: 21/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Imenali Medical* PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

Total NF: 178,75 Volume: 1 Nº: 2311 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emenali Medical Ltda EPP

Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2.311

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1110.0009.0758

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

DADOS DA NF-e

131193393482274 - 21/08/2019 18:24:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.777.721.0017

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ

19.718.360/0001-51

DATA EMISSÃO

21/08/2019

ENDEREÇO

R. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

36400-000

DATA DA SAÍDA

21/08/2019

MUNICÍPIO

Conselheiro Lafaiete

FONE/FAX

(031)3769-2565

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:26:18

FATURA/DUPPLICATAS

2311/1 - 20/09/19 - 178,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

178,75

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

178,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUM

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

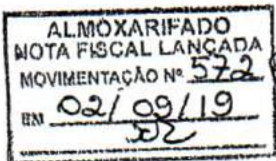
PESO LÍQUIDO

0,0000

E

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CDIGO
ODFUTR
MS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPI | OUTROS |
|-----------------------|--|-------------|----|------------|-------------|-------------------|---------|------|--------------|-------------|------|---------|------|--------|
| 1707
90189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Profissional Pediatr
Lote 180620 - 31/12/2050 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 2,0000 | 89,3766 | 0,0000
0,0000% | 178,75 | 0,00 | 0,00
0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Rita de Kássia S. Moura
Secretária Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

REDAÇÕES COMPLEMENTARES

1/2019/01551/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

EMP: 2278

AE 1551



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01551 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2311

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---------------------------------------|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 2,0000 | SV | 073.01.3021-0 - ESTETOSCÓPIO INFANTIL | | 89,3767 | 178,75 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 178,75 |

Valor por extenso: CENTO E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 29/08/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| | Gestor de Compras: |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 2278/2019 |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Entrega: Prazo: 0 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 29/08/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

stórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS
RREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA,
STINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

NTA: 59.087-8

plemento:



G335100954312764082
10/09/2019 10:00:43

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|------------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 91.001 |
| Valor | 178,75 |
| Data transferência | 10/09/2019 |

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9B76479A57DF6940

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| Assinada por | J8163026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO |

10/09/2019 09:55:39

10/09/2019 10:00:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02278/2019

PARCELA/TIPO

002/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1551/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2383

VALOR: 268,13 (DUZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|------------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****268,14 | VALOR LIQUIDADADO...: | *****268,13 |
| VALOR LIQUIDADADO....: | *****268,13 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,01 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****268,13 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01551

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento previsto na competência do ordenador público, com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a qualquer forma a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA VAIAIS

CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



| | | | |
|--|--|---|--|
| DATA DE RECEBIMENTO
05/09/19 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ma Cláudia Pereira MG-10441881 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 268,13
Número Pedido: 9325 | NF-e
Nº: 2383
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|--|--|---|--|

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.383
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8310.0009.3482
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410161356 - 05/09/2019 18:52:05 |
|--|--|---|

NATUREZA DA OPERAÇÃO
405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | |
|--|------------------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
18:32:46 |

FATURA/DUPPLICATAS
2383/1 - 05/10/19 - 268,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,13 |
| 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
268,13 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|-----------------|--|-------------|---------|----------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 707
00189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Professional Pediatrí
Lote: 190525 - 31/12/2050 Qide: 3.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 3,0000 | 89,3766 | 0,0000 | 0,0000% | 268,13 | 0,00 | 0,00 |

60987 a 60989

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60987 a 60989
 Data: 13 / 09 / 2013
 Responsável: [Assinatura]

Atestamos que os materiais/serviços foram recebidos conforme a nota fiscal emitida em conformidade com o sistema para o lançamento.
 Data: 10 / 09 / 2019
 Assinatura Legítima: [Assinatura]
 Assinatura Legítima: [Assinatura]

Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01551/2019/01551/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

LANÇADO NO SISTEMA
13 / 09 / 2019

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 626 R
EM 11/09/19
[Assinatura]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01551 / 2019 Seq.: 002

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2383

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 3,0000 | UI | 073.01.3022-0 - ESTETOSCÓPIO PEDIÁTRICO AÇO INOX | | 89,3767 | 268,13 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 268,13 |

Valor por extenso: DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Vencimento: 11/09/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2278/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0 |
| | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2268/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca...>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02290/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1535/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2385

VALOR: 3.136,10 (TRES MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS).

DATA: 16 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****3.136,10
VALOR LIQUIDADO....: *****3.136,10
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****3.136,10
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****3.136,10

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01535

31 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16 / 10 / 2019

Face à liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e a pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo ao CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 02 DE novembro DE 2019

DOCUMENTO:

Conforme comprovante

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|---|--|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02290/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1535/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.136,10 (TRES MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****3.136,10 | | SALDO ANTERIOR....: | *****126.206,95 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA..: | *****3.136,10 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****3.136,10 | | SALDO DISPONÍVEL...: | *****123.070,85 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01535 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01535 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2270

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.136,1000 | 3.136,1000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.136,10

Valor por extenso: TRES MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 05/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 3.136,10 Volume: 1
Número Pedido: 9327 | | NF-e
Nº: 2385 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|---|---|---|
|  IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.385
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO
 |
| | | CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8510.0009.3509 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | | DADOS DA NF-e
131193410161360 - 05/09/2019 18:52:06 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----|--|-------------|------------------------------------|----------|--------------------------------------|--------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ
13.694.036/0001-64 | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | | | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | | DATA EMISSÃO
05/09/2019 | |
| Emissão
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | | CEP
36400-000 | | DATA DA SAÍDA
05/09/2019 | |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | FONE / FAX
(031)3769-2565 | | UF
MG | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
18:34:31 | |
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | | | | | |
| 2385/1 - 05/10/19 - 3136,10 | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | | VALOR DO ICMS
0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | | VALOR DO ICMS ST
0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.136,10 | |
| 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
3.136,10 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | | CÓDIGO ANNT | | PLACA DO VEÍCULO | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
1 | | ESPÉCIE
VOLUM | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO
0,0000 | |
| | | | | | | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NF | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % |
| 706
90189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Profissional Adulto P
Lote: 190325 - 31/12/2050 Qtd: 21.000 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 21,0000 | 149,3382 | 0,0000
0,0000% | 3.136,10 | 0,00 | 0,00
0,00 |

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme:

• materiais estando em conformidade com os requisitos para o fornecimento.

Data 17/10/2019

Assinatura: Rita de Cássia S. Melo

Assinatura: Rita de Cássia S. Melo

Rita de Cássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01535/2019/ 01535/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | RESERVADO AO FISCO | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01535 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2385

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 21,0000 | UI | 073.01.3019-0 - ESTETOSCÓPIO ADULTO AÇO INOX | | 149,3382 | 3.136,10 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 3.136,10 |

Valor por extenso: TRES MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 14/10/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2290/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020 |
| Condição pgto: | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2273
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2273/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2281/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2290/2019/1-00064/2017 | 3.136,10 |
| | | | | | | 2291/2019/1-00064/2017 | 446,89 |
| | | | | | | 2294/2019/1-00064/2017 | 796,95 |
| | | | | | | 2295/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2537/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 8.971,07 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 8.971,07 |



554

G33625095727238728
25/10/2019 10:01:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.501
Valor 8.971,07
Data transferência 25/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A25F9EB4329D33E0

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 25/10/2019 09:57:41
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 25/10/2019 10:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02156/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1447/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2386

VALOR: 1.493,40 (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.493,40 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.493,40 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.493,40 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.493,40 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01447

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDÉM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento e, se devido, a competência do ordenador de sua pertença com as finalidades do exercício orçamentário, não cabendo a CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APPROVADO

GABRIEL COSTA NAVAS

CONTROLADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02156/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00340 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2033 - MANUT. INST. SAO DIMAS | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4. CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1447/2019.
CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.493,40 (UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.493,40

SALDO ANTERIOR....:

*****7.968,57

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA EMPENHADA.:

*****1.493,40

DESPESA LÍQUIDA..: *****1.493,40

SALDO DISPONÍVEL..:

*****6.475,17

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01447

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS GRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01447 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2156

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.493,4000 | 1.493,4000 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.493,40 |

Valor por extenso: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS | |
| Ficha: 340 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 05/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.493,40
Número Pedido: 9328 | | NF-e
Nº: 2386
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.386
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8610.0009.3530
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193410163260 - 05/09/2019 18:54:52 |
|--|---|---|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| E-RECEBO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
18:55:52 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2386/1 - 05/10/19 - 1493,40 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.493,40 | |
| 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
1.493,40 |

| | | | | | |
|--|------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|------|------------|-------------|--------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % | ICMS ST % |
| 706
90189099 | Espectoscópio MD Serie Inox Professional Adulto P
Lote: 190325 - 31/12/2050 Qtd: 10.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 10,0000 | 149,3395 | 0,0000 | 0,0000 % | 1.493,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| 
Assinatura do Representante Legal
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO
Bem M. Conservação Patrimonial | | 16 09 19
59milhões 664.083.506.15 |
|--|--|--------------------------------------|

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01447/2019/ 01447/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO
 |
|---|---|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01447 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2386

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3019-0 - ESTETOSCÓPIO ADULTO AÇO INOX | | 149,3395 | 1.493,40 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.493,40 |

Valor por extenso: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Vencimento: 24/09/2019 |
| Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS | Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA |
| Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente | Gestor de Compras: |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Empenho: 2156/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 24/09/2019 |
| Entrega: Prazo: 0 | |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA | |
| Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



G33618110549105423
18/10/2019 11:11:26

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 101.801 |
| Valor | 1.493,40 |
| Data transferência | 18/10/2019 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 29D906FA4521E23E |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO | 18/10/2019 11:05:32 |
| | JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO | 18/10/2019 11:11:26 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02541/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1305/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2374

VALOR: 3.285,44 (TRES MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****3.285,44

VALOR LIQUIDADO...: *****3.285,44

VALOR LIQUIDADO....: *****3.285,44

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR...: *****3.285,44

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01305

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador de despesa, a conformidade com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a criação ou a regularização.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAS

CONTROLABORAL

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | |
|---|---|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02541/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | |
| FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1305/2019 - CONTA: 59.087-8 | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.285,44 (TRES MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS). | | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | |
| DESPESA BRUTA....: *****3.285,44 | SALDO ANTERIOR....: | *****99.836,30 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA..: | *****3.285,44 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****3.285,44 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****96.550,86 |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA |
| Nº: 000037 | Nº A.E.: 01305 | DATA: 19 / 08 / 2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 19 / 08 / 2019 | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01305 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-8381 Fax: (31) 2516-8381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2541

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.285,4400 | 3.285,4400 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 3.285,44 |

Valor por extenso: TRES MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento:
Prazo de entrega:
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0 |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA
Comprador: DANIEL BRANDAO | Data lançamento: 09/08/2019
Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VÍCTORIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECEBEMOS DE: Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 3.285,44
Número Pedido: 9320 | NF-e
Nº: 2374 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |

| | | |
|--|--|--|
| 
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 2.374
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO
 |
| | | CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.7410.0009.3386 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | | DADOS DA NF-e
131193410130942 - 05/09/2019 18:19:31 |

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| ENDEREÇO
Avenida Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
18:21:43 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2374/1 - 05/10/19 - 3285,44 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.285,44 | |
| 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
3.285,44 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
0 | CODIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|----|------------|-------------|-------------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 06
90189099 | Esferoscópio MD Serie Inox Profissional Adulto P
Lote: 190325 - 31/12/2050 Qtd: 22.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 22,0000 | 149,3382 | 0,0000
0,0000% | 3.285,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60939 a 60960

| |
|--|
| Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram conferidos sob o nº 60939 a 60960
Data: 13 / 09 / 2019
Responsável: |
|--|

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme:
 • acervo estende-se em número de materiais para o Município.
 Data: 06/09/2019
 Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Administração
 Assinatura Legível Desidentificada Assinatura Legível Ass. Municipal

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1305/2019/01305/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |
| LANÇADO NO SISTEMA
13 / 09 / 2019 | | | | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 623R
EM 11 / 09 / 19 | | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01305 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2374

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 22,0000 | UI | 073.01.3019-0 - ESTETOSCÓPIO ADULTO AÇO INOX | | 149,3382 | 3.285,44 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 3.285,44 |

Valor por extenso: TRES MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

| | | |
|--|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | Vencimento: 11/09/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | | Empenho: 2541/2019 |
| Condição pgto: | | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Data Vencimento: 11/09/2019 | | Entrega: Prazo: 0 |
| * Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | | Dt. Lançamento: 09/08/2019 |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca...>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8163026 LAÉRCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 08:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02277/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1550/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2382

VALOR: 2.538,75 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 16/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****2.538,75
VALOR LIQUIDADO....: *****2.538,75
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****2.538,75
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****2.538,75

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISICÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01550

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

16/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinada o seu
empenhamento, previsto a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do exercício municipal, não
cabendo a CGM atestar a sua regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA MORAIS
CONTROADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02277/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1550/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.538,75 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 069.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****2.538,75 | SALDO ANTERIOR....: *****153.151,02 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.538,75 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.538,75 | SALDO DISPONÍVEL...: *****150.612,27 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01550

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01550 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 9277

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.538,7500 | 2.538,7500 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.538,75 |

Valor por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

RECEBIMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 05/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

DATA DE RECEBIMENTO: 06/09/19 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Ana Cláudia Reis MG 10441881

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
 Total NF: 2.538,75 Volume: 1 Nº: 2382 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 9324 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
 Nº 2.382
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO: 3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8210.0009.3477
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e: 131193410161354 - 05/09/2019 18:52:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
 CNPJ: 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO: 05/09/2019

ENDEREÇO: Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10
 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 36400-000 DATA DA SAÍDA: 05/09/2019

MUNICÍPIO: Conselheiro Lafaiete FONE / FAX: (031)3769-2565 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 18:31:59

FATURA/DUPPLICATAS: 2382/1 - 05/10/19 - 2538,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.538,75 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.538,75 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1 | VOLUM | | | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS DESON | ICMS ST DESON | ICMS ST DESON | ICMS ST DESON | ICMS ST DESON | ICMS ST DESON | ICMS ST DESON |
|----------------|--|----------|-----|------------|-------------|--------|----------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 706 90189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Profissional Adulto P
Lote: 190325 - 31/12/2050 Qtd: 17.00 / CEST: 13.002.01 | 060 5405 | UN | 17,0000 | 149,3382 | 0,0000 | 2.538,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60970 a 60986

Declaro que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimonializados com nº 60970 a 60986
 Data: 13 / 09 / 2019
 Responsável: [Assinatura]

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme as peças estando em condições satisfatórias para o município.

Data: 10 / 09 / 2019
 Assinatura Legível: [Assinatura] Assinatura Legível: [Assinatura]

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 11550/2019/ 01550/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA 13/09/2019

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 625R
 11/09/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

| | |
|--------------------------|-------------|
| A.E: 01550 / 2019 | Seq.: 001 |
| Tipo: *** ESTIMATIVO *** | |
| Data: 22/07/2019 | Página: 1/1 |

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2382

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 17,0000 | UI | 073.01.3019-0 - ESTETOSCÓPIO ADULTO AÇO INOX | | 149,3382 | 2.538,75 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.538,75 |

Valor por extenso: DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 11/09/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2277/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 11/09/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| * Solicitação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeApj35.bb?tokenSessao=13ca..>



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|-------------------|
| U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02167/2019 |
| UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | PARCELA/TIPO |
| SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | 001/Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00387 |
| PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | 00064/2017 |
| PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | |
| ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1291/2019. CONTA 59087-8 - NOTA FISCAL 2204.

VALOR: 5.226,84 (CINCO MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 30/08/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****5.226,84 | VALOR LIQUIDADO...: | *****5.226,84 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****5.226,84 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****5.226,84 |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01291 | 18/07/2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/08/2019

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo à CGM a sua regularização, não cabendo a criação ou extinção de dotação.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 05 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02167/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1291/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 5.226,84 (CINCO MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****5.226,84

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA..: *****5.226,84

SALDO ANTERIOR....:

DESPESA EMPENHADA.:

SALDO DISPONÍVEL..:

*****83.763,11

*****5.226,84

*****78.536,27

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01291

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01291 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2167

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 5.226,8400 | 5.226,8400 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 5.226,84 |

Valor por extenso: CINCO MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 65.363-2 | |

Departamento de Gestão de Contratos

Assinatura

| | | | |
|--|---|---|---|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 05/08/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 5.226,84 Volume: 1
Número Pedido: 8558 | NF-e
Nº: 2204 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |

| | | |
|--|--|--|
|  <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Emenali Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731</p> | <p>DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 2.204
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1</p> | 
CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.0410.0008.5673
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193375815423 - 05/08/2019 18:28:27 |
|--|--|--|

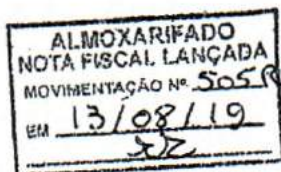
| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/08/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA
18:28:39 | |

| | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2204/1 - 04/09/19 - 5226,84 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.226,84 | |
| 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
5.226,84 |

| | | | | | |
|--|-------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
1 | ESPÉCIE
volume | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----|------|------------|-------------|-----------|--------------|----------|-----------|-------------|-------------|------------|
| CODIGO PRODOTO NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | IMP. ICMS | IMP. ICMS ST | IMP. IPI | IMP. IPTU | IMP. OUTROS | VALOR TOTAL | IMP. TOTAL |
| 1706 0189099 | Estetoscópio MD Serie Inox Profissional Adulto P Lote: 190325 - 31/12/2050 Qtde: 35.00 / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 35,0000 | 149,3382 | 0,0000 | 0,0000% | 5.226,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

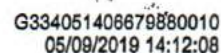


Declaro que os materiais e serviços foram recebidos e conferidos e aceitos estando em conformidade com as especificações para o fornecimento.

Data: 06/08/2019

[Assinatura] Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

| | | | |
|--|--------------------------|---|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01291/2019/ 01291/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | RESERVADO AO FISCO
EMP: 2167
AC: 1291 | |



Debitado

| | |
|----------------|------------------------------------|
| Agência | 504-5 |
| Conta corrente | 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO |
| Conta corrente (com DV) | 136949 |
| CNPJ | 13.694.036/0001-64 |
| Nome favorecido | EMENALLI MEDICAL LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 90.501 |
| Valor | 64.678,08 |
| Data transferência | 05/09/2019 |

"C" - CNPJ diferente

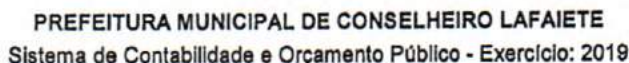
Autenticação SISBB D630ACCB492C448B

Assinada por J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

05/09/2019 14:08:01
05/09/2019 14:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2171

Data: 05/09/2019

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---|-------|-------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2171/2019/1-00064/2017 | 19.981,17 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2168/2019/1-00064/2017 | 2.257,41 |
| | | | | | | 2167/2019/1-00064/2017 | 5.226,84 |
| | | | | | | 2166/2019/1-00064/2017 | 2.683,78 |
| | | | | | | 2165/2019/1-00064/2017 | 646,80 |
| | | | | | | 2164/2019/1-00064/2017 | 33.882,08 |
| | | | | | | TOTAL POR CREDOR..... | 64.678,08 |
| | | | | | | TOTAL GERAL..... | 64.678,08 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ÓRGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02540/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1304/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2492

VALOR: 3.757,29 (TRES MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS).

DATA: 09 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****3.757,29 | VALOR LIQUIDADO...: | *****3.757,29 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****3.757,29 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****3.757,29 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01304

19 / 08 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

09 / 10 / 2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenho prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo, portanto, a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019
NOME: _____ DOCUMENTO: _____

Assinatura: _____
ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAUDE
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| | 02540/2019 |
| | TIPO |
| | Estimativo |
| | FICHA |
| | 00374 |
| | PROCESSO
00064/2017 |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1304/2019 - CONTA: 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.757,29 (TRES MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS).

DATA: 19/08/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****3.757,29 | SALDO ANTERIOR....: *****103.593,59 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****3.757,29 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****3.757,29 | SALDO DISPONÍVEL...: *****99.836,30 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 19/08/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01304

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 19/08/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01304 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2540

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.757,2900 | 3.757,2900 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.757,29

Valor por extenso: TRES MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropração: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 09/08/2019

Homologação: 09/10/2017

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: JULIENE BARBOSA

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 26/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|---------------------|---|---|------------|------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 3.757,29
Número Pedido: 9821 | Volume: 14 | Nº: 2492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|---------------------|---|---|------------|------------------------------------|

| | | |
|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.9210.0009.8349
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193432837813 - 26/09/2019 18:21:51 |
|--|--|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
26/09/2019 |
| RUA / ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | Bairro/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA SAÍDA
27/09/2019 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | | HORA DA SAÍDA
18:21:14 |

| | | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS
2492/1 - 26/10/19 - 3757,29 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.757,29 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESKOTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
3.757,29 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
14 | ESPECIE
VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----|------|---------|----------|--------|----------|------|------|------|------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | QTD | UNID | QTD | UNID | QTD | UNID | QTD | UNID |
| 1995
90189092 | ESFIGMOMANOMETRO C/ RODIZIO
Lote: 111901 - 23/05/2029 Qtd: 4.00
Lote: 141901 - 01/01/2040 Qtd: 10.00 / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 14,0000 | 268,3776 | 0,0000 | 3.757,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61399 a 61412
Data: 09 / 10 / 2019
Responsável:

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme estando em conformidade com as especificações para o item
Data: 27 / 09 / 2019
Assinatura Legal: Mario Jose Baita M541976
Assinatura Legítima:

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1304/2019/ Endereço de Entrega Cidade: CONSELHEIRO LAFAIETE MG, Bairro: SAGRADO
ORACAO DE JESUS, CEP: , PRACA ASTOR VIANA, Nro.: 1000Complemento: / 01304/2019 /
DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº <u>528</u>
EM <u>09/10/19</u>
 |
| LANÇADO NO SISTEMA
09/10/19 | PATRIMONIADO <u>11</u>
RESP |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01304 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2492

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 14,0000 | UI | 073.01.3189-0 - Esfigmomanômetro pedestal com rodízios
Esfigmomanômetro pedestal com rodízios: Esfigmomanômetro, ajuste analógico, aneróide, uso pedestal c/ rodízios, tipo de braço, faixa de operação até 300 mmHg, material braçadeira em nylon, tipo fecho em metal, tamanho adulto (sem mercúrio). | | 268,3776 | 3.757,29 |

Valor Desconto (R\$): 0,00 Total Geral (R\$): 3.757,29

Valor por extenso: TRES MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Vencimento: 04/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA
Gestor de Compras:

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Empenho: 2540/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2020

Condição pgto: Data Vencimento: 04/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 09/08/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2279

Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valc |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2279/2019/1-00064/2017 | 2.659,74 |
| | | | | | | 2286/2019/1-00064/2017 | 1.598,85 |
| | | | | | | 2292/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2298/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2540/2019/1-00064/2017 | 3.757,29 |
| | | | | | | 2542/2019/1-00064/2017 | 1.899,81 |
| | | | | | | 2544/2019/1-00064/2017 | 398,48 |
| | | | | | | 2546/2019/1-00064/2017 | 2.665,99 |
| | | | | | | 2548/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 19.662,95 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 19.662,95 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.403
Valor 19.662,95
Data transferência 14/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B55A4B36CDAA86

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 14/10/2019 14:54:43
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 14/10/2019 15:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 18.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02274/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1547/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2387.

VALOR: 2.147,03 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS).

DATA: 12/09/2019

Contador

TEREZINHA DA G.M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****2.147,03 | VALOR LIQUIDADO...: | *****2.147,03 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****2.147,03 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****2.147,03 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01547

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

12/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento, a competência do
ordenador, a sua pertinência com as
finalidades do executivo municipal, não
cabendo a CGM, atestando sua regular
criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NOVAES
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 20 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTES

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02274/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1547/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2.147,03 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****2.147,03 | SALDO ANTERIOR.....: *****158.401,15 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****2.147,03 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****2.147,03 | SALDO DISPONÍVEL...: *****156.254,12 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01547

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01547 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2274

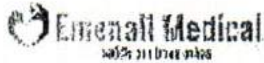
| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 2.147,0300 | 2.147,0300 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 2.147,03 |

Valor por extenso: DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 22/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE. | |
| CONTA: 59.087-8 | |



| | | | |
|-----------------|---|--|---------------------------------|
| DATA DE EMISSÃO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | NF-e |
| | | Total NF: 2.147,03
Número Pedido: 9330 | Nº: 2387 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 2.387
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

| |
|--|
| CONTROLE FISCO |
| |
| CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0023.8710.0009.3546 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| DADOS DA NF-e
131193410163261 - 05/09/2019 18:54:52 |

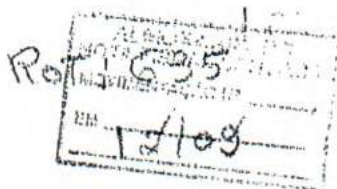
| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/09/2019 |
| EMPRESA
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | HORA DA SAÍDA
18:57:35 | |

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS
2387/1 - 05/10/19 - 2147,03 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | | VALOR DO ICMS
0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | |
| VALOR DO ICMS ST
0,00 | | VALOR DO ICMS ST
0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.147,03 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPT
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
2.147,03 |

| | | | | | |
|--|------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
8 | ESPECIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------|-----|------------|-------------|-------------------|----------|------|--------|--------|-------------|---------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | PIS | COFINS | OUTROS | VALOR TOTAL | ICMS ST |
| 90189992 | ESFIGMOMANOMETRO C/ RODIZIO
Loir: 111901 - 23/05/2029 Qtd: 8.00 / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UN | 8,0000 | 268,3790 | 0,0000
0,0000% | 2.147,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



...a... que ☐ matéria ☐ serviço
 constantes no presente documento
 foram entregues em condições
 satisfatórias para o serviço
 (Art 18 do Decreto nº 14.203)
 Data 10/10/19
 Assinatura Legítima Doc Identificação
 147126428

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01547/2019/ 01547/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2274
Data: 20/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2274/2019/1-00064/2017 | 2.147,03 |
| | | | | | | 2538/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2545/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2547/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2549/2019/1-00064/2017 | 446,88 |
| | | | | | | 2282/2019/1-00064/2017 | 1.395,90 |
| | | | | | | 2278/2019/2-00064/2017 | 268,13 |
| | | | | | | 2277/2019/1-00064/2017 | 2.538,75 |
| | | | | | | 2266/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2541/2019/1-00064/2017 | 3.285,44 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 17.492,34 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 17.492,34 |



G333200920200521046
20/09/2019 09:27:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 17.492,34
Data transferência 20/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3598678326D65F3B

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

20/09/2019 09:16:12
20/09/2019 09:27:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 18.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02289/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1534/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2310

VALOR: 3.488,91 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****3.488,91 | VALOR LIQUIDADO...: | *****3.488,91 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****3.488,91 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****3.488,91 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01534

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento previsto, a competência do ordenador, sua pertinência com as finalidades do exercício municipal, não cabendo a sua anulação, sua regular criação ou execução.

APROVADO
GABRIEL COSTA NAYAS
CONTROLOADOR

LAERGIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DOCUMENTO:

DE 2019

Conforme comprovante

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02289/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1534/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 3.488,91 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****3.488,91 | SALDO ANTERIOR....: *****129.695,86 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****3.488,91 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****3.488,91 | SALDO DISPONÍVEL..: *****126.206,95 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01534

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C.M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01534 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-84

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2289

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 3.488,9100 | 3.488,9100 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

3.488,91

Valor por extenso: TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTATO: 59.087-8

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------|--|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 21/08/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | |
| | | | | Total NF: 3.488,91 | | Nº: 2310 | |
| | | | | Número Pedido: 9063 | | SÉRIE: 1 | |
| | | | | Volume: 13 | | FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|---|--|---|
|  IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.310
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO
 |
| | | CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.1010.0009.0742 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | | DADOS DA NF-e
131193393482269 - 21/08/2019 18:24:34 |

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 |

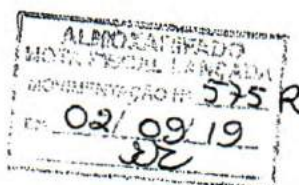
| | | | |
|--|----|--------------------|---------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 21/08/2019 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | Centro | 36400-000 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Conselheiro Lafaiete | MG | | 18:25:44 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2310/1 - 20/09/19 - 3488,91 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.488,91 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESKONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.488,91 |

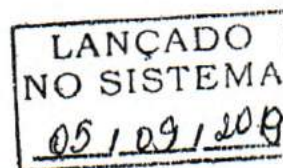
| | | | | | |
|--|---------|------------------------------|-------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF |
| | | 0-EMITENTE
1-DESTINATARIO | 0 | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 13 | VOLUM | | | 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------|-----|----------------|-------------|----------|---------|----------|------|-----------|-------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UN | QTD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | IPIS | PIS | COTIZACAO | VALOR TOTAL |
| 1995 | ESFINGOMANOMETRO C/ RODIZIO | 060 | UN | 13,0000 | 268,3776 | 0,0000 | 0,0000 | 3,488,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 90189092 | Lote: 111901 - 23/05/2029 Qtd: 13,00 / CEST: 13.002.01 | 5405 | | | | 0,0000 % | | | | | |

60844 a 60856



Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saúde



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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01534/2019/01534/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVA DO FISCO
Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60844 a 60856
Data: 05 / 09 / 2019 |

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a entrega entregue em conformidade com o que consta no documento.

Data: 05/09/2019

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01534 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2310

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|---------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 13,0000 | UI | 073.01.3010-0 - ESFIGNOMANÔMETRO ADULTO | | 268,3776 | 3.488,91 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 3.488,91 |

Valor por extenso: TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Ata de Registro de preços:

Condição pgto: Data Vencimento: 29/08/2019

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2289/2019

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190843234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153026 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

Tecnologia

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02158/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1449/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2309.

VALOR: 1.610,28 (UM MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.610,28 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.610,28 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.610,28 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.610,28 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01449

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento pelo órgão de competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a sua regular criação ou execução.

APROVADO
GABRIEL COSTA NAYAS
CONTROLOADOR

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

Assinatura

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2033 - MANUT. INST. SAO DIMAS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

02158/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00340

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1449/2019.
CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.610,28 (UM MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS).

DATA: 18/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.610,28
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****1.610,28

SALDO ANTERIOR....: *****5.135,28
DESPESA EMPENHADA.: *****1.610,28
SALDO DISPONÍVEL...: *****3.525,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18/07/2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01449

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01449 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

W G 2158

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.610,2800 | 1.610,2800 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.610,28 |

Valor por extenso: UM MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01449 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2309

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 6,0000 | SV | 073.01.3012-0 - ESFIGNOMANOMETRO ADULTO, PEDESTAL C/
TUBO DE METAL CROMADO | | 268,3805 | 1.610,28 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.610,28 |

Valor por extenso: UM MIL, SEISCENTOS E DEZ REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2158/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto:

Data Vencimento: 29/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025:
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

) Tecnologia (

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº= 2.765/2016 -001

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 01/08/2016 Ficha: 000435

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 Recursos do SUS

Credor...: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 6073

Endereço.: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA Nº: 76 Bairro: SION MANSÕES

CEP: 36.400-000 Cidade...: CONSELHEIRO LAFAIETE UF...: MG

Insc. Est: 1831623190072 CGC...: 04.889.013/0001.14

Banco ...: 001 Agência ...: 504-5 Conta ...: 14647-1

59087-8

Tipo de Licitação.: Pregão Processo Nº.: 2015/98

Empenho Nº.: 2765 Liquidacao Nº.: 1 Nota Fiscal Nº.: 56361 Série: 1

VALOR ANULADO.: *****0,00 : VALOR BRUTO.: *****785,00

SALDO ANTERIOR.: *****785,00 : DESCONTO.....: *****0,00

SALDO ATUAL...: *****0,00 : VALOR LIQUIDO: *****785,00

A despesa esta LIQUIDADADA conforme Lei 4.320/64. Pagamento autorizado.

Data p/ Pagamento:

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 10 ESFIGNOMANÔMETRO PARA ATENDER À POLICLINICA MUNICIPAL,
CONFORME NAF-1750/2016. NOTA FISCAL Nº000.056.361


Túlita Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O
Contador(a)


Laercio Rezende Figueiredo
CPF: 137.640.986-00
Liquidante


Marcos Bernardes Prates
CPF: 370.683.006-00
Ordenador(a) da despesa

PARA USO DA TESOOURARIA

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, a importância de
*****785,00, Setecentos e oitenta e cinco reais, *****

03/08/2016

CONFORME COMPROVANTE
BANCÁRIO

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 554 RECURSO
CONTA: 59087-8 CHEQUE: Docum.:

Tesoureiro(a): _____

CPF:

Usuário: VANESSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO Nº= 2.765/2016

O Ordenador da despesa do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE, pa efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2016 Tipo: Ordinário Data: 15/07/2016 Ficha: 000435

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.26 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
SubUnidade.....: 02.26.01 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Elemento da Despesa.: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.49.00 - Transf. Rec.SUS A. Méd. Alta C.Amb.Hosp.
Saúde: 103 - S.Recursos do SUS

Licitação.: Pregão 2015/66 Processo Nº.: 2015/98

Credor....: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 6073

Endereço.: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA

Bairro: SION MANSÕES CEP :36.400-000

Cidade....: CONSELHEIRO LAFAIETE UF.....: MG

Tel :((31)) 37-64-560

Insc. Est: 1831623190072 CNPJ.: 04.889.013/0001.14

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****785,00
Setecentos e oitenta e cinco reais.*****

Hist.: SEU FORNECIMENTO DE 10 ESFIGNOMANÔMETRO PARA ATENDER À POLICLINICA MUNICIPAL
CONFORME NAF-1750/2016.

Data: 15/07/2016


Marcos Bernardes Prates
CPF 370.683.006-00
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: *****39.036,58
VALOR EMPENHADO ..: *****785,00
SALDO ATUAL: *****38.251,58
TOTAL EMPENHADO ..: *****785,00

Data: 15/07/2016 Contador(a):


Túlia Cristina Alcântara Lemos
CRC: 100781/O

Usuário: VANESSA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 001780

Data: 11/07/2016

Assessor: A. PRIBETO MARIO RODRIGUES FERREIRA, RG - Bairro: CENTRO
CNPJ: 18.719.760/0001-01 Inscrição Estadual: ISENTA
E-mail: mario.pribeto@conselho-lafaiete.mg.gov.br

Tel / Fax: 31.37602555

Processo: 000098 / 2016

Cotação de Preços na origem: 000098 / 2016

Data: 25/07/2016

Modalidade: Pregão

Sequência: 0000 / 2016

Data e Hora: 25/08/2016 10:00:00

Data Abertura: 25/08/2016 10:00:00

Abertura Propostas: 25/08/2016 10:00:00

Objeto: Menor Preço - Item

ACQUIÇÃO DE APARELHO DE PRESSÃO PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, MSSE, MUNICÍPIO.

Fornecedor: 000072 - DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.849.019/0001-14

IS: 1931829100072

Contato:

Endereço: RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA

Nº: 78

Compl: C

CNPJ: 36400-009

Bairro: SICH: MANSÕES

Cidade: CONSELHEIRO LAFAIETE

UF: MG

Telefone: (31) 3784-6000

Fax: (31) 3784-5517

Valor: 02x35

Valor: 02

PODER EXECUTIVO

Valor: 02.26

SECRETARIA DE SAÚDE - FMS

Valor: 02.25.01

SECRETARIA DE SAÚDE - FMS

Funcional Programática: 10.302.0008.2040

MANUT. FOLICULICA E PRONTO SOCORRO

Valor: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Valor: 02

Material Hospitalar

Valor: 1.12

Transf. Rec. SUS A, Med. Alta C. Amb. Hosp.

Valor: 02

Transf. Rec. SUS A, Med. Alta C. Amb. Hosp.

RESUMO DO EMPENHO:

2765

15/07/16

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|--|--------|---------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 0002 | 150044 | ESFIGNOMANÔMETRO | UN | 10,0000 | 78,5000 | 785 0,00 |
| Especificação: ESFIGNOMANÔMETRO BRAÇADEIRA VELORO APARELHO PARA MEDIR PRESSÃO ARTERIAL, MODELO ALGOLIDE, BRAÇADEIRA INFLACIONADA EM NYLON ANTIDRENCO E IMPERMEÁVEL, DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE, DISPONÍVEL NO TAMANHO ADULTO, COM FECHAMENTO EM VELCRO, ACOMPANHA, PATOÃO PARA TRANSPORTE E ESTETOSCÓPIO | | | | | | |

VALOR PARA FOLHA DE EMPENHO:

Valor: 785,00 (Setecentos e oitenta e cinco reais.)

Objeto: AQUISIÇÃO DE ESFIGNOMANÔMETRO PARA ATENDER À SEC. SAÚDE.

CNPJ: 36400-009

ORDENADOR DE DESPESAS

Marcos Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - 110

Assinatura e Carimbo
SETOR DE COMPRAS

DISTRILAF DIST. DE MED. LTDA



RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76
Bairro: SION
CONSELHEIRO LAFAIETE - MG - 36400-000
Fone: (31)3764 5600 Fax: (31)3764 5617
distrilaf@distrilaf.com.br

Alv. Sanit.: 02/01/2017 Aut. Esp.: 1.21.939-5
Aut. Func.: 1.05.519-5 Lic. Func.: 025655

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.056.361
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3116 0704 8890 1300 0114 5500 1000 0563 6117 9869 6228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131162221328073 - 25/07/2016 15:37:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
183.1623190072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.889.013/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CÓDIGO
001704CNPJ/CPF
10.720.208/0001-39DATA DA EMISSÃO
25/07/2016 15:40

ENDEREÇO

RUA RODRIGUES MAIA, , 490

BAIRRO/DISTRITO

ANGELICA

CEP

36.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/07/2016

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

FONE/FAX

(31) 3769-6002

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:00

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|-------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NÚMERO: | 056361-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 24/08/2016 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 785,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-----------------|--|-------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 785,00 | | 141,30 | | 0,00 | | 0,00 | | 785,00 | | | |
| V/F 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 | | 785,00 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF
04.889.013/0001-14

ENDEREÇO

RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA, 76

MUNICÍPIO

CONSELHEIRO LAFAIETE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO
PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR
UNIT | VLR TOTAL
BRUTO | VALOR
DESC. | BC ICMS | VALOR
ICMS | VALOR
ST | ALIQ.
ICMS IPI |
|-------------------|---|-----|----------|-----|------|-----|--------|---------------|--------------------|----------------|---------|---------------|-------------|-------------------|
| 04801 | APARELHO DE PRESSAO AD VELCRO
NYLON ESTETO PRETO - P.A. MED IND.
LT: 190885 Val: 02/09/2090 Qid: 2
LT: 190915 Val: 04/09/2090 Qid: 8 | | 90180092 | 500 | 5102 | KIT | 10,000 | 78,50000 | 785,00 | | 785,00 | 141,30 | | 18 |

FAVOR CONFERIR A
MERCADORIA NO ATO
DA ENTREGA
Não aceitaremos
reclamações posteriores

Handwritten signature
José Bernardes Prates
Secretário Municipal de Saúde
Cons. Lafaiete - MG

... que os serviços
constantes no presente documento
oram entregues em condições
satisfatórias para o serviço

(Art 18 do Decreto nº 14.203)

Data 27/07/16

Assinatura Legível Doc Identidad.

Assinatura Legível Doc Identidad.

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IAF Nº 1750
MPENHO Nº 2765
OCAL DE ENTREGA: Endereço de entrega: Rua José Domingos Alves Badia, 115 - Centro
horário de recebimento: segunda a sexta das 08:00 às 15:00 h.
Valor Aproximado Tributos: R\$279,46 (35,60%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NAB 1750
EMP: 2765



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02276/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1549/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2476

VALOR: 985,60 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA-DA-C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****985,60 | VALOR LIQUIDADO...: | *****985,60 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****985,60 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR....: | *****985,60 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01549

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

08/10/2019

Face à liquidação
processada determinei
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi encaminhado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenamento de sua municipalidade com as
finalidades do executivo municipal, não
cabendo a CGM atestar a sua regular
criação.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

rita de kássia da silva melo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVEIS

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO:

554

BANCO:

BANCO:

BANCO:

CHEQUE:

CHEQUE:

CHEQUE:

CHEQUE:

CONTA:

59087-8

CONTA:

CONTA:

CONTA:

FONTE:

FONTE:

FONTE:

FONTE:

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE Novembro DE 2019

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------|--|--|------------|---|----------|
| RECEBEMOS DE Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 26/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DO RECEBIMENTO
2 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | | |
| | | | | Total NF: 985,60 | Volume: 8 | Nº: 2476 | SÉRIE: 1 |
| | | | | Número Pedido: 9756 | FOLHA: 1/1 | | |

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO

32113-000 Contagem - MG

Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 2.476
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7610.0009.7900
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
131193431973091 - 26/09/2019 09:05:51 |
|---|--|--|

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
26/09/2019 |
| Razão
A - Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
09:02:55 |
| FATURA/DUPLICATAS
2476/1 - 26/10/19 - 985,60 | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 |
| 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
985,60 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF |
| QUANTIDADE
8 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO
0,0000 | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | |
| CODIGO
PRODUTO
NOME | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN |
| 204R
32000 | ESCADA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST. | 060
5405 | UN |
| | | 8,0000 | 123,2000 |
| | | 0,0000 | 985,60 |
| | | 0,0000 % | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 |

PATRIMONIADO 11
 RESP ALESSANDRO M. P. CANOAS

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos e conferidos sob o nº **60611, 60617 e 60994**

Data: **07 / 10 / 19**

Responsável: [Assinatura]

Alessandro M. P. Canoas
 DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO
 Data: **27 / 09 / 19**
 M64197031

| | | | |
|--|--------------------------|--|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01549/2019/01549/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | RESERVADO AO FISCO | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> LANÇADO NO SISTEMA
 07/10/19 </div> | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 553
 EM 02/10/19
 32 </div> | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02276/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00374 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1549/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 985,60 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| DESPESA BRUTA.....: *****985,60 | SALDO ANTERIOR.....: *****154.136,62 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****985,60 |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****985,60 | SALDO DISPONÍVEL...: *****153.151,02 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01549

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01549 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2276

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 985,6000 | 985,6000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

985,60

Valor por extenso: NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Uso: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Via de registro de preços:

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS ARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, ESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CNTA: 59.087-8

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

EMISSÃO: 26/09/2019

DATA DE RECEBIMENTO

2

DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01549 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2476

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 8,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 123,2000 | 985,60 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 985,60 |

Valor por extenso: NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2276/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 02/10/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 291: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE DR. ODILON DO AMARAL BHERING - CRS BARREIRA, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA, DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2276
Data: 01/11/2019

| Ord. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|--|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| GÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| º. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 1748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2276/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2284/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2288/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2539/2019/1-00064/2017 | 1.108,80 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.471,49 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.471,49 |

584

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.803
Valor 5.471,49
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00CBEE2A11E9B8EA

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

18/10/2019 11:06:20
18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02539/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1301/2019 - CONTA: 59.087-8 NOTA FISCAL 2463

VALOR: 1.108,80 (UM MIL, CENTO E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****1.108,80 | VALOR LIQUIDADO...: | *****1.108,80 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****1.108,80 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO..: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****1.108,80 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01303

19/08/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08/10/2019

Faça a liquidação processada determine o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa foi examinado o seu empenhamento, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a criação de sua regular criação ou execução.

08/10/2019

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAIS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:

Consorciante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|--|--|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02539/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1301/2019 - CONTA: 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.108,80 (UM MIL, CENTO E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS). | | | |
| DATA: 19/08/2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA.....: *****1.108,80 | | SALDO ANTERIOR.....: *****104.702,39 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: *****1.108,80 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****1.108,80 | | SALDO DISPONÍVEL...: *****103.593,59 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01303 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 19/08/2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01303 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2539

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.108,8000 | 1.108,8000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.108,80 |

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | |
| Ficha: 374 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 09/08/2019 |
| Comprador: JULIENE BARBOSA | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

RECEBEMOS DE: Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | | |
|----------------------|---|---|-----------|------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 1.108,80
Número Pedido: 9750 | Volume: 9 | Nº: 2463
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|----------------------|---|---|-----------|------------------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.463
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.6310.0009.7774
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924683 - 26/09/2019 08:24:22 |
|---|--|---|

| | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| CEP
41300-000 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | | HORA DA SAÍDA
21:23:18 | |

| | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA/DESCRIÇÃO
463/1 - 25/10/19 - 1108,80 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.108,80 | |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESKTOP
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR DO IPI
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
1.108,80 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
9 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CODIGO
PRODUTO
CMIS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 2048
32000 | ESCALA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: | 060
5405 | UN | 9,0000 | 123,2000 | 0,0000
0,0000% | 1.108,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram recebidos sob o nº 61018 a 61026
Data: 07/10/19
Responsável: [Assinatura]

PATRIMONIADO 11
RESP
Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a descrição estando em conformidade com as especificações para o laboratório.
Data: 27/09/2019
Mário José Berta M64197037
Assinatura Legal: [Assinatura]

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

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1303/2019/ 01303/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
LANÇADO NO SISTEMA
07/10/19 | RESERVADO AO FISCO
Reg: 349
S: 338
02/10
ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 5566
EM 02/10/19 |
|---|---|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01303 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 09/08/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2463

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 9,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 123,2000 | 1.108,80 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.108,80 |

Valor por extenso: UM MIL, CENTO E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | Vencimento: 02/10/2019 |
| Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2539/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0 |
| | Dt. Lançamento: 09/08/2019 |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE VICTÓRIO LUCIOLLI - CRS SANTUÁRIO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2276
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2276/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2284/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2288/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2539/2019/1-00064/2017 | 1.108,80 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.471,49 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.471,49 |

584

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.803
Valor 5.471,49
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00CBEE2A11E9B8EA

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:06:20
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02288/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00374

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1533/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2450.

VALOR: 985,60 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****985,60

VALOR LIQUIDADO...: *****985,60

VALOR LIQUIDADO....: *****985,60

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR...: *****985,60

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01533

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo à Comarca a criação ou a
criação ou a execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAVAIS

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLOADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro

DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|--|---|--|----------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02288/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00374 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1533/2019, CONTA 59.087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 985,60 (NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS). | | | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 069.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****985,60 | SALDO ANTERIOR....: *****130.681,46 | | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****985,60 | | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****985,60 | SALDO DISPONÍVEL...: *****129.695,86 | | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA: 31 / 07 / 2019 |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01533 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 31 / 07 / 2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA O. M. E SILVA DURANS CRE. MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01533 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2288

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 985,6000 | 985,6000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

985,60

Valor por extenso: NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | |
|---|---|---------------------|--|--|-------------------|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 25/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e |
| | | | Total NF: 985,60 | Volume: 8 | Nº: 2450 SÉRIE: 1 |
| | | | Número Pedido: 9760 | | FOLHA: 1/1 |

| | | |
|---|--|---|
|  <p>Emenali Medical
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731</p> | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.450
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.5010.0009.7644
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431924611 - 26/09/2019 08:24:18 |
|---|--|---|

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 001.777.721.0017 | | 13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|---------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | 19.718.360/0001-51 | 25/09/2019 |
| ENDREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
| Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | Centro | 36400-000 | 25/09/2019 |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| Conselheiro Lafaiete | MG | | 20:10:20 |

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2450/1 - 25/10/19 - 985,60 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 985,60 | |
| 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 | 985,60 |

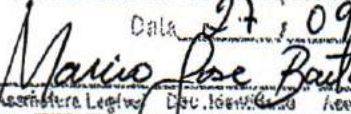
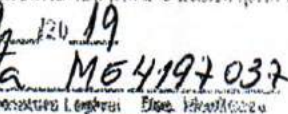
| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | 0 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 8 | volumes | | | 0,0000 | 0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------|------|------------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| CODIGO PRODUTO NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QNTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 2048 132000 | ESCADA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: | 060 | UN | 8,0000 | 123,2000 | 0,0000 | 0,0000 | 985,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 13 002 01 | 5405 | | | | 0,0000 | 0,0000 | | | | |

PATRIMONIADO 1/1
RESP

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60951 a 60960
Data: 07/10/19
Responsável: 

Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos e estão em conformidade com o inventário.
Data: 27/09/2019
Mário José Baita ME 4197037
Assinatura Legítima:  Assinatura Legítima: 

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |
| 1533/2019/01533/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| LANÇADO NO SISTEMA
07/10/19 | RESERVADO AO FISCO
Rq: 348
S: 337
02/10 |

ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 555
EM 02/10/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01533 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2450

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 8,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 123,2000 | 985,60 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 985,60 |

Valor por extenso: NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2039 - MANUT. CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE

Ficha: 374 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2288/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 02/10/2019
Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 292: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO REGIONAL DE SAÚDE PADRE CORNÉLIO MOEREL - CRS SÃO JOÃO, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA. DESTINADA AOS CENTROS REGIONAIS DE SAÚDE.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019
RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2276
Data: 01/11/2019

Página: 1/1

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|-------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26 | 2276/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | 0-X | | |
| | | | | | | 2284/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2288/2019/1-00064/2017 | 985,60 |
| | | | | | | 2539/2019/1-00064/2017 | 1.108,80 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.471,49 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.471,49 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.803
Valor 5.471,49
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 00CBEE2A11E9B8EA

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:06:20
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02262/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1279/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2472

VALOR: 431,20 (QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 08/10/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****431,20
VALOR LIQUIDADO....: *****431,20
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****431,20
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****431,20

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01279

31/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

08/10/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e a pertinência com as
finalidades da Secretaria Municipal, não
cabendo assim atestar a sua regular
criação e execução.

Lei Municipal

nº 4.881/06

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLADOR

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO

BANCO: 554 BANCO: _____ BANCO: _____ BANCO: _____
CHEQUE: _____ CHEQUE: _____ CHEQUE: _____ CHEQUE: _____
CONTA: 59087-8 CONTA: _____ CONTA: _____ CONTA: _____
FONTE: _____ FONTE: _____ FONTE: _____ FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 01 DE novembro DE 2019
NOME: _____ DOCUMENTO: _____

Conforme comprovante
ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Perelra, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02262/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE...: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00359 |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS | 00064/2017 |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1279/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 431,20 (QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA.....: *****431,20

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA...: *****431,20

SALDO ANTERIOR.....: *****29.600,28

DESPESA EMPENHADA.: *****431,20

SALDO DISPONÍVEL...: *****29.169,08

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01279

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01279 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2262

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|-----------------------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 431,2000 | 431,2000 |
| Valor Desconto: (R\$) | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 431,20 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------|--|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | Emissão: 25/09/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 431,20
Número Pedido: 9752 | | NF-e
Nº: 2472
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.472
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7210.0009.7862
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431925548 - 26/09/2019 08:25:07 |
|--|--|---|---|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
25/09/2019 |
| F. REÇO
A. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
08:24:34 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| FATURA/DUPLICATAS | | | | | |
| 2472/1 - 25/10/19 - 431,20 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431,20 | |
| 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
431,20 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF |
| QUANTIDADE
4 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------|----|----------------|-------------|--------|----------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|
| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS DEDUTÍVEL | ICMS ST DEDUTÍVEL | ICMS DEDUTÍVEL | ICMS ST DEDUTÍVEL |
| 2048 12000 | ESCALA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: | 060 | UN | 4,0000 | 107,8000 | 0,0000 | 0,0000 % | 431,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 13.002.01 | 5405 | | | | 0,0000 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PATRIMONIADO 1/1
RESP

Atesio que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61010 a 61013

Data: 07 / 10 / 19

Responsável:

Alessandro M. P. Cancela
DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

aw

27 09 19
Mario Jose Baeta MG 419703

| | |
|--|---|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01/279/2019/ 01/279/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO
Rog: 351
S: 340
02/10 |
| LANÇADO NO SISTEMA
07 / 10 / 19 | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 558
EM 02/10/19 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01279 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2472

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 107,8000 | 431,20 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 431,20 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS | Vencimento: 02/10/2019 |
| Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras: |
| Ata de Registro de preços: | Empenho: 2262/2019 |
| Condição pgto: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Entrega: Prazo: 0 |
| | Dt. Lançamento: 22/07/2019 |

Histórico: RIMS 290: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2262
Data: 01/11/2019

| Cod | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2262/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2264/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2268/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2270/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.645,38 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.645,38 |

554

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.802
Valor 5.645,38
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A963E0373A7FA3F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:05:59
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02268/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00359

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1523/2019, CONTA 59.087-8 NOTA FISCAL 2474

VALOR: 431,20 (QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 08 / 10 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****431,20
VALOR LIQUIDADO....: *****431,20
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****431,20
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****431,20

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|
| Modalidade: Pregão Presencial | REQUISIÇÃO DE COMPRA | DATA DO EMPENHO |
| Nº: 000037 | Nº: 01523 | 31 / 07 / 2019 |
| EM: 04/09/2017 | EM: ____/____/____ | |

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

08 / 10 / 2019

Face à liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa foi examinado o seu empenho e o seu valor, a competência do ordenado, a sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a CGM atestar a sua regular criação ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APROVADO
GABRIEL COSTA NAVAS
CONTROLOADOR

RECIBO

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 03 DE novembro

DE 2019

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|---|--------------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2036 - MANUT. CAPS
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| | 02268/2019 |
| | TIPO |
| | Estimativo |
| | FICHA |
| | 00359 |
| | PROCESSO |
| | 00064/2017 |

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

**ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO CAPS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1523/2019, CONTA 59.087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 431,20 (QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 31 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: ***431,20**

RETENÇÕES.....: ***0,00**

DESPESA LÍQUIDA...: ***431,20**

SALDO ANTERIOR....:

*******23.546,50**

DESPESA EMPENHADA.:

*******431,20**

SALDO DISPONÍVEL...:

*******23.115,30**

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 31 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01523

EM: 04/09/2017

EM: _____

DATA: 31 / 07 / 2019

Contador(a):

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018.
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01523 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2268

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 431,2000 | 431,2000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

431,20

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 22/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

EMISSÃO: 25/09/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



DATA DE EMISSÃO: 25/09/2019 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 431,20 Volume: 4 Nº: 2474 SÉRIE: 1
Número Pedido: 9744 FOLHA: 1/1

| | | |
|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA ☒
1 - SAÍDA ☐
Nº 2.474
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0913.6940.3600.0164.5500.1000.0024.7410.0009.7883
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193431925553 - 26/09/2019 08:25:07 |
|--|---|--|

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.777.721.0017 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.694.036/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE CNPJ: 19.718.360/0001-51 DATA EMISSÃO: 25/09/2019
 ENDEREÇO: Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 36400-000 DATA DA SAÍDA: 25/09/2019
 MUNICÍPIO: Conselheiro Lafaiete FONE / FAX: (031)3769-2565 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:24:34

FATURA/DUPPLICATAS
 2474/1 - 25/10/19 - 431,20
CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 431,20
 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: 431,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE ☐ 1-DESTINATÁRIO ☒ CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|------|----|------------|-------------|--------|---------|-------------|------------|---------------|-------------------|
| CODIGO PRODUTO ICMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS OUTROS | ICMS TOTAL | ICMS ST TOTAL | ICMS OUTROS TOTAL |
| 3048 32000 | ESCADÁ PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: | 060 | UN | 4,0000 | 107,8000 | 0,0000 | 0,0000% | 431,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | 13.002.01 | 5405 | | | | | | | | | |

PATRIMONIADO 11
 RESP

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 61014 a 61017
 Data: 07/10/19
 Responsável:

Alessandro M. P. Cancela
 DEPARTAMENTO DE PATRIMÔNIO

Declaro que os materiais/serviços foram recebidos conforme a entrega, estando em conformidade com a Nota Fiscal.

Data: 27/09/2019

 Assinatura Legítima Doc. Autenticidade Assinatura Legítima Doc. Autenticidade

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 523/2019/ 01523/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

LANÇADO
 NO SISTEMA
 07/10/19

RESERVADO AO FISCO
 Reg: 350
 S: 339
 02/10
 ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 5526
 EM 02/10/19

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01523 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 22/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2474

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 107,8000 | 431,20 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 431,20 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2036 - MANUT. CAPS

Ficha: 359 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 02/10/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2268/2019

Ata de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto: Data Vencimento: 02/10/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 22/07/2019

Histórico: RIMS 354: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, EM CUMPRIMENTO DA EMERENDA PARLAMENTAR, REFERENTE A PROPOSTA DO PARLAMENTAR BONIFÁCIO ANDRADA.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2262
Data: 01/11/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/GPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2262/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2264/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| | | | | | | 2268/2019/1-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2270/2019/1-00064/2017 | 2.391,49 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 5.645,38 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 5.645,38 |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.802
Valor 5.645,38
Data transferência 18/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A963E0373A7FA3F

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO 18/10/2019 11:05:59
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO 18/10/2019 11:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02165/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1289/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2202

VALOR: 646,80 (SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS).

DATA: 30/08/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.078,00
VALOR LIQUIDADO....: *****646,80
SD. ATUAL EMPENHO...: *****431,20

VALOR LIQUIDADO...: *****646,80
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****646,80

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01289

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/08/2019

Face à Liquidação processada determine o seu pagamento.

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento, verificando a competência do ordenador, a sua participação com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo a ela com prestação de um regular criado.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 05 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02165/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO

00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1289/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.078,00 (UM MIL E SETENTA E OITO REAIS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****1.078,00

RETENÇÕES.....: *****0,00

DESPESA LÍQUIDA...: *****1.078,00

SALDO ANTERIOR....:

DESPESA EMPENHADA..:

SALDO DISPONÍVEL...:

*****87.524,89

*****1.078,00

*****86.446,89

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01289

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01289 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2165

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.078,0000 | 1.078,0000 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

1.078,00

Valor por extenso: UM MIL E SETENTA E OITO REAIS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custelo: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2



| | | | | | |
|---------------------|---|---|-----------|------------|---------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 646,80
Número Pedido: 8556 | Volume: 6 | Nº: 2202 | NF-e SÉRIE: 1 |
| | | | | FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2.202
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.0210.0008.5652
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193375815415 - 05/08/2019 18:28:26 |
|--|---|--|

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 |
| ENDEREÇO
v. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | DATA EMISSÃO
05/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | DATA DA SAÍDA
05/08/2019 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA
18:26:27 |

| |
|---|
| FATURA/DUPPLICATAS
2202/1 - 04/09/19 - 646,80 |
|---|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
646,80 | |
| 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
646,80 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
6 | ESPÉCIE
volume | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|------|----------------|-------------|-------------------|---------------|-----------|--------------|-------------|------------|---------------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST |
| 766
94032000 | (+) ESCADA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS
Lista: MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES / CEST:
13.002.01 | 060
5405 | UM | 6,0000 | 107,8000 | 0,0000
0,0000% | 646,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60752 a 60757

Declaramos que os materiais/serviços foram recebidos e conferidos
 e atestamos estando em conformidade com a nota fiscal emitida.

Data: 08 / 08 / 2019

Assinatura Legal e Autenticidade Responsável Legal: *[Assinatura]*

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

Atesto que os MATERIAIS constantes no
 presente documento foram patrimoniados
 sob o nº 60752 a 60757

Data: 14 / 08 / 2019

Responsável: *[Assinatura]*

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
01289/2019/01289/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | RESERVADO AO FISCO |

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 5042
 EM 13 / 05 / 19

Policlinica

10.720.208/0001-39

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CONSELHEIRO LAFAIETE

Rua Rodrigues Aguiar, 138

B. Aparecida - CEP 36.400-000

Conselheiro Lafaiete - MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01289 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2165

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.078,0000 | 1.078,0000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.078,00 |

Valor por extenso: UM MIL E SETENTA E OITO REAIS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custelo: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 65.363-2 | |

10 Escadas 02 degraus



G334051406679880010
05/09/2019 14:12:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.501
Valor 64.678,08
Data transferência 05/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D630ACCB492C448B

Assinada por J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

05/09/2019 14:08:01
05/09/2019 14:12:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2171
Data: 05/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|-----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2171/2019/1-00064/2017 | 19.981,17 |
| | | | | | | 2168/2019/1-00064/2017 | 2.257,41 |
| | | | | | | 2167/2019/1-00064/2017 | 5.226,84 |
| | | | | | | 2166/2019/1-00064/2017 | 2.683,78 |
| | | | | | | 2165/2019/1-00064/2017 | 646,80 |
| | | | | | | 2164/2019/1-00064/2017 | 33.882,08 |

TOTAL POR CREDOR..... 64.678,08

TOTAL GERAL..... 64.678,08



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02165/2019

PARCELA/TIPO

002/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1289/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2306.

VALOR: 431,20 (QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****431,20
VALOR LIQUIDADO....: *****431,20
SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****431,20
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****431,20

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01289

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

quanto a despesa, foi examinado o seu
empenhamento previsto a competência do
pagamento, a sua pertinência com as
finalidades do Executivo Municipal, não
cabendo, portanto, testar a sua regular
criação ou execução.

APROVADO

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO

GABRIEL COSTA NAVAIS

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLADOR

RECIBO

BANCO: 534

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE
NOME:

09

DE 2019

DOCUMENTO:

Conforme Comprova

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | | | |
|---|---|--|--|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | EMPENHO/EXERCÍCIO | |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | | 02165/2019 | |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | TIPO | |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS | | Estimativo | |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE | | FICHA | |
| SUB-FUNÇÃO...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | | 00387 | |
| PROGRAMA.....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC | | PROCESSO | |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | | 00064/2017 | |
| ELEMENTO.....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | | | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | | | |
| FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP | | | |
| ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381 | | | |
| CIDADE.....: BELO HORIZONTE UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64 | | | |
| BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X | | | |
| ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1289/2019. CONTA 59087-8 | | |
| Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.078,00 (UM MIL E SETENTA E OITO REAIS). | | | |
| DATA: 18/07/2019 | | ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24 | |
| DEMONSTRAÇÃO | | | |
| DESPESA BRUTA....: *****1.078,00 | | SALDO ANTERIOR....: *****87.524,89 | |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | | DESPESA EMPENHADA.: *****1.078,00 | |
| DESPESA LÍQUIDA...: *****1.078,00 | | SALDO DISPONÍVEL...: *****86.446,89 | |
| Modalidade: Pregão Presencial | | REQUISIÇÃO DE COMPRA | |
| Nº: 000037 | | Nº A.E.: 01289 | |
| EM: 04/09/2017 | | EM: ____/____/____ | |
| DATA: 18/07/2019 | | Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07 | |

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01289 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-04

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.078,0000 | 1.078,0000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.078,00 |

Valor por extenso: UM MIL E SETENTA E OITO REAIS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 2165/2019 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 65.363-2 | |

RECEBEMOS DE **Emenalli Medical Ltda EPP** OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 21/8/2019 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE



| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 431,20
Número Pedido: 9019 | NF-e
Nº: 2306 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 |
|--------------------|---|---|---|

| | | |
|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.306
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0610.0009.0332
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393040902 - 21/08/2019 14:12:03 |
|---|--|--|

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | |
| SCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |

| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| OME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 | DATA DA SAÍDA
21/08/2019 |
| IECO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
14:14:23 |

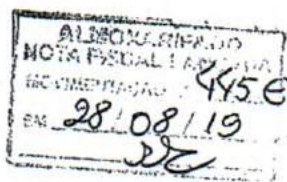
| | | | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
306/1 - 20/09/19 - 431,20 | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431,20 |
| VALOR DO FRETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
431,20 |

| | | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|------------------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT
0 | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ/CPF |
| DIREÇÃO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE
4 | ESPECIE
VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 |
| | | | PESO LÍQUIDO
0,0000 | |

| ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|-----|----|----------------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST | ICMS ST |
| 0048
94032000 | ESCALA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: 13.002.01 | 060 | UN | 4,0000 | 107,8000 | 0,0000 | 0,0000 | 431,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60834 a 60837

Reg: 224
S: 262
28/08



Fita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal da Saúde

...a... que ...materia...
constantes no ...e...n...documen...
oram entregues em condições
satisfatórias para ...serviço

(Art 18 do Decreto nº 14.203)
Data 22/08/19

Jaqueline...
Assinatura Legível Doc. Identificação

| | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| ALCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|--|
| ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
28/08/2019/ 01289/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO NO SISTEMA
 05/09/2019 </div> | RESERVA DE AQUISIÇÃO MATERIAIS constantes no
presente ...
sob o nº 60834 a 60837
Data: 05/09/2019
Responsável: <i>Quilba</i> |
|--|--|



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01289 / 2019 Seq.: 002

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: **05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP**
Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO
Município: BELO HORIZONTE
Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381
CNPJ: 13.694.036/0001-64
Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631
Local de Entrega:
Nota Fiscal: 2306

CEP: 30.840-300
E-mail: gradativacomercio@gmail.com
Ins. Estadual: INSS/PIS:
C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 4,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 107,8000 | 431,20 |
| | | | Valor Desconto (R\$): | 0,00 | Total Geral (R\$): | 431,20 |

Valor por extenso: QUATROCENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS

| | |
|---|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2165/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: | Data Vencimento: 28/08/2019
Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Sistema de Contabilidade e Orçamento Público - Exercício: 2019

Página: 1/1

RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | GNPJ/CNPJ | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|------|----------------|-----------|-------|---------|-------|------------|-------|
|------|----------------|-----------|-------|---------|-------|------------|-------|

BANCO: 001 - BANCO BRASIL

AGÊNCIA: 00504

Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

CÓD. PREFEITURA: 554

| | | | | | | | |
|------|--------------------------|--------------------|---|-------|--------------------|------------------------|----------|
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |

TOTAL POR CREDOR..... 44.279,46

TOTAL GERAL..... 44.279,46



G332190943234432025:
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALLI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - GNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8163025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

Tecnologia (

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02155/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00340

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1446/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2305.

VALOR: 1.232,00 (UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****1.232,00
VALOR LIQUIDADO....: *****1.232,00
SD. ATUAL EMPENHO..: *****0,00

VALOR LIQUIDADO...: *****1.232,00
RETENÇÕES.....: *****0,00
LIQUIDO A PAGAR...: *****1.232,00

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01446

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço
foi entregue conforme
solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação
processada determino
o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu
empenhamento prévio, a competência do
ordenador e sua pertinência com as
finalidades do Exercício Municipal, não
cabendo à Contabilidade a sua regular
criação ou execução.

LAÉRCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE
SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Lei Municipal

GABRIEL GONÇALVES
APPROVADO

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019
DOCUMENTO:

Conforme comprovante
ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02155/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00340

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO...: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, INSTITUTO SÃO DIMAS, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1446/2019.
CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 1.232,00 (UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|---------------------|---------------|----------------------|---------------|
| DESPESA BRUTA....: | *****1.232,00 | SALDO ANTERIOR....: | *****9.200,57 |
| RETENÇÕES.....: | *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: | *****1.232,00 |
| DESPESA LÍQUIDA...: | *****1.232,00 | SALDO DISPONÍVEL...: | *****7.968,57 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01446

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURAN CRC: MG023018/O7

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01446 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NG 2155

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 1.232,0000 | 1.232,0000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.232,00 |

Valor por extenso: UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

| | |
|---|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS | |
| Ficha: 340 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 59.087-8 | |

| | | | | | | | |
|--|---|---------------------|--|--|--|---|--|
| RECEBEMOS DE: Emenalli Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. | | EMISSÃO: 21/08/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | NF-e | |
| | | | | Total NF: 1.232,00 | | Volume: 10 | |
| | | | | Número Pedido: 9018 | | Nº: 2305 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE | | CONTROLE FISCO | |
| Emenalli Medical Ltda EPP | | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | |
| Rua Diamante, 478 | | 0 - ENTRADA | | CHAVE DE ACESSO | |
| Bairro: Arvoredo 2 SECAO | | 1 - SAÍDA | | 3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0023.0510.0009.0327 | |
| 32113-000 Contagem - MG | | Nº 2.305 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e | |
| Fone: (31)3357-7731 | | SÉRIE: 1 | | www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz | |
| | | FOLHA: 1/1 | | Autorizadora | |
| | | | | DADOS DA NF-e | |
| | | | | 131193393040899 - 21/08/2019 14:12:03 | |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|----|----------------------------|-------------|----------------------------|-------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | | |
| 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ | | | |
| 001.777.721.0017 | | | | 13.694.036/0001-64 | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ | | DATA EMISSÃO | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | | | 19.718.360/0001-51 | | 21/08/2019 | |
| REÇO | | | | BAIRRO/DISTRITO | | CPB | |
| Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | | | Centro | | 36400-000 | |
| MUNICÍPIO | | FONE / FAX | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| Conselheiro Lafaiete | | (031)3769-2565 | | MG | | | |
| | | | | | | HORA DA SAÍDA | |
| | | | | | | 14:13:49 | |
| FATURA/DUPPLICATAS | | | | | | | |
| 2305/1 - 20/09/19 - 1232,00 | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| | | | | | | VALOR DO IPI | |
| | | | | | | 0,00 | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | | | | | 1.232,00 | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | | | 1.232,00 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANNT | | PLACA DO VEÍCULO | |
| | | 0-EMITENTE | | 0 | | | |
| | | 1-DESTINATÁRIO | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | |
| 10 | | VOLUM | | | | PESO BRUTO | |
| | | | | | | 0,0000 | |
| | | | | | | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | 0,0000 | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UN | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
| 60824 | ESCALA PINTADA COM BORRACHA 2 DEGRAUS / CEST: | 060 | UN | 10,0000 | 123,2000 | 0,0000 | 1.232,00 |
| 60833 | 13.002 01 | 5405 | | | | 0,0000 % | 0,00 |

60824 a 60833

| | |
|---|--|
| Atesto que os materiais foram recebidos no presente | |
| sob o nº 60824 a 60833 | |
| Data: 05 / 09 / 2019 | |
| Responsável: [Assinatura] | |

Declaro que os materiais foram recebidos e estão em conformidade com o pedido, estando em conformidade com as especificações para o item.

Data: **05/09/19**

[Assinatura]

Rita de Kássia S. Melo
Secretária Municipal de Saúde

| | | | |
|---|--------------------------|---|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | RESERVADO AO FISCO | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | Reg: 291
5:281
02/09 | |
| 01446/2019/01446/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | | ALMOXARIFADO
NOTA FISCAL LANÇADA
MOVIMENTAÇÃO Nº 558E
EM 02/09/19
32 | |
| EMP: 2155
AG: 1446
LANÇADO NO SISTEMA
05/09/2019 | | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01448 / 2019

Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2305

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|-----------------------|---------|-----|--|-------|--------------------|-------------|
| 0001 | 10,0000 | UI | 073.01.3188-0 - Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante
Escada em epóxi com 2 degraus antiderrapante: escada com 2 degraus
escada auxiliar para maca de ambulatório. Estrutura tubular 1,2 mm;
degrau com borracha antiderrapante preta; pintura epóxi branca. | | 123,2000 | 1.232,00 |
| Valor Desconto (R\$): | | | | 0,00 | Total Geral (R\$): | 1.232,00 |

Valor por extenso: UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS

| | |
|--|--|
| C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2033 - MANUT. INST. SÃO DIMAS

Ficha: 340 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: 29/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA
Gestor de Compras:

Empenho: 2155/2019 |
| Ata de Registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Condição pgto: Data Vencimento: 29/08/2019 | Entrega: Prazo: 0 |
| Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA
CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Dt. Lançamento: 12/07/2019 |

Histórico: RIMS 315: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O INSTITUTO SÃO DIMAS, EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 59.087-8

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS

DÉBITO EM CONTA Nº. 2287

Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Val. |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,00 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,00 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,00 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,00 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,00 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,40 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,10 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,80 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,90 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,50 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190943234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69
Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 38400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.....: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA...: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO...: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02164/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO...: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1288/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2206

VALOR: 33.882,08 (TRINTA E TRES MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS).

DATA: 30 / 08 / 2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

SD. ANT. DO EMPENHO: *****33.882,08

VALOR LIQUIDADO...: *****33.882,08

VALOR LIQUIDADO....: *****33.882,08

RETENÇÕES.....: *****0,00

SD. ATUAL EMPENHO...: *****0,00

LIQUIDO A PAGAR....: *****33.882,08

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01288

18 / 07 / 2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

30/08/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

Quantas despesas, foi examinado o seu empenho prévio, a competência do ordenador e sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não havendo, portanto, a sua regularização ou execução.

LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NAVAIS

CONTADOR

RECIBO

BANCO: 554

BANCO: _____

BANCO: _____

BANCO: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CHEQUE: _____

CONTA: 59.087-8

CONTA: _____

CONTA: _____

CONTA: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

FONTE: _____

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 05 DE 09

DE 2019

CONFORME COMPROVANTE

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.716.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

EMPENHO/EXERCÍCIO

ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO..: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

02164/2019

TIPO

Estimativo

FICHA

00387

PROCESSO
00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1288/2019. CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 33.882,08 (TRINTA E TRES MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS).

DATA: 18/07/2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.556-24

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: *****33.882,08
RETENÇÕES.....: *****0,00
DESPESA LÍQUIDA...: *****33.882,08

SALDO ANTERIOR....: *****121.406,97
DESPESA EMPENHADA.: *****33.882,08
SALDO DISPONÍVEL...: *****87.524,89

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18/07/2019

Nº: 000037
EM: 04/09/2017

Nº A.E.: 01288
EM: ____/____/____

DATA: 18/07/2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01288 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019

Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|-------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 33.882,0800 | 33.882,0800 |

Valor Desconto: (R\$)

0,00

Total Geral (R\$):

33.882,08

Valor por extenso: TRINTA E TRES MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS

Condição pagamento:

Prazo de entrega:

Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE

C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 | 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente

Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: DANIEL BRANDAO

Gestor de Compras:

Empenho: 0/0

Custeio: APLICAÇÃO INTERNA

Comprador: DANIEL BRANDAO

Data lançamento: 12/07/2019

Homologação: 09/10/2017

Ata de registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A PÓCLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

| | | | | | |
|---------------------|---|--|------------|----------|----------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 33.882,08
Número Pedido: 8560 | Volume: 5 | Nº: 2206 | SÉRIE: 1 |
| | | | FOLHA: 1/1 | | |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenalli Medical Ltda EPP
 Rua Diamante, 478
 Bairro: Arvoredo 2 SECAO
 32113-000 Contagem - MG
 Fone: (31)3357-7731

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 2.206
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.0610.0008.5694

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

DADOS DA NF-e
 131193375815468 - 05/08/2019 18:28:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
05/08/2019 |
| ENDEREÇO
Av. Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | DATA DA SAÍDA
05/08/2019 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | HORA DA SAÍDA
18:30:18 |

FATURA/DUPLICATAS
 2206/1 - 04/09/19 - 33882,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.882,08 |
| VALOR DO FIIETE
0,00 | VALOR DO SEGURO
0,00 | DESCONTO
0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA
33.882,08 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|---|------------------|--------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT
0 | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPE |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QTD | UNID | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
|-------------------|--|-------------|------|----------------|-------------|-------------------|---------------|-----------|-----------|--------------|--------------|-------------|
| 923
90181100 | (+) ELETROCARDIOGRAFO
Lote: ES1100486 - 31/12/2050 Qtd: 1.00
Lote: ES1100487 - 31/12/2050 Qtd: 1.00
Lote: ES1100488 - 31/12/2050 Qtd: 1.00
Lote: ES1100489 - 31/12/2050 Qtd: 1.00
Lote: ES1100490 - 31/12/2050 Qtd: 1.00
Lista: MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES / CEST: 13.002.01 | 060
5405 | UM | 5,0000 | 6.776,4157 | 0,0000
0,0000% | 33.882,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60727 a 60731

ao que os materiais/serviços foram recebidos conferidos!
 não estando em condições para o Município.

Data: 06/09/2019

Rita de Kássia S. Melo
 Secretária Municipal de Saúde

Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60727 a 60731

Data: 14/08/2019

Responsável: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 288/2019/01288/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) /

EMP: 2164

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL LANÇADA
 MOVIMENTAÇÃO Nº 5038
 EM 13/08/19

21.10.2019

110 720 208/0001-39

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CONSELHEIRO LAFAIETE
RUA DO COMÉRCIO, 120
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
CNPJ: 19.718.360/0001-51
Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10
CEP: 36.400-000
Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -
E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de compra: Licitação
Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01288 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31)2516-6381

CNPJ: 13.894.036/0001-84

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 2164

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 33.882,0800 | 33.882,0800 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 33.882,08 |

Valor por extenso: TRINTA E TRES MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento:
Prazo de entrega:
Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE
C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO
Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente
Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | Vencimento: / /

Gerada por: DANIEL BRANDAO
Emissor A.E: DANIEL BRANDAO
Gestor de Compras:

Empenho: 0/0 |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA
Comprador: DANIEL BRANDAO | Data lançamento: 12/07/2019
Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.
CONTA: 65.363-2 | |

05 ECG



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.380/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA LIQUIDADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

U.G.: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
SUB-UNIDADE: 001 - SECRETARIA DE SAÚDE - FMS
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE
SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA....: 0008 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA/MAC
PROJ/ATIV...: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO
ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes
FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

EMPENHO/EXERCÍCIO

02153/2019

PARCELA/TIPO

001/Estimativo

FICHA

00387

00064/2017

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS MATERIAIS OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1287/2019. CONTA 59087-8 NOTA FISCAL 2298.

VALOR: 4.595,90 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 10/09/2019

Contador

TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS

DEMONSTRAÇÃO

| | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------|---------------|
| SD. ANT. DO EMPENHO: | *****4.595,90 | VALOR LIQUIDADO...: | *****4.595,90 |
| VALOR LIQUIDADO....: | *****4.595,90 | RETENÇÕES.....: | *****0,00 |
| SD. ATUAL EMPENHO...: | *****0,00 | LIQUIDO A PAGAR...: | *****4.595,90 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA DO EMPENHO

Nº: 000037

Nº: 01287

18/07/2019

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

10/09/2019

Face à Liquidação processada determino o seu pagamento.

____/____/____

Quanto à despesa, foi examinado o seu empenhamento prévio, a competência do ordenador, sua pertinência com as finalidades do Executivo Municipal, não cabendo ao GM questionar a regular criação ou execução.

LAÉRCIO REZENDE FIGUEIREDO

DIRETOR DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SAÚDE

RITA DE CÁSSIA DA SILVA MELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GABRIEL COSTA NUNES

CONTROLADOR

RECIBO

| | | | |
|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| BANCO: 554 | BANCO: _____ | BANCO: _____ | BANCO: _____ |
| CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ | CHEQUE: _____ |
| CONTA: 59.087-8 | CONTA: _____ | CONTA: _____ | CONTA: _____ |
| FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ | FONTE: _____ |

RECEBI, DESTA ENTIDADE, O VALOR ACIMA MENCIONADO REFERENTE A DESPESA COM MATERIAIS E/OU SERVIÇOS ACIMA ESPECIFICADOS, PARA A QUAL DOU QUITAÇÃO, PARA UM SÓ EFEITO NAS 3 VIAS.

CONSELHEIRO LAFAIETE, 19 DE 09

DE 2019

Conforme comprovante

NOME:

DOCUMENTO:

ASSINATURA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
C.N.P.J.: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10 - Centro
CONSELHEIRO LAFAIETE - 36400000 - MG

NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

| | |
|--|-------------------|
| Un. Gestora: 01 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | EMPENHO/EXERCÍCIO |
| ORGÃO.....: 02 - PODER EXECUTIVO | 02153/2019 |
| UNIDADE.....: 026 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | TIPO |
| SUB-UNIDADE.: 001 - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Estimativo |
| FUNÇÃO.....: 10 - SAUDE | FICHA |
| SUB-FUNÇÃO.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | 00387 |
| PROGRAMA....: 0008 - ATENCAO ESPECIALIZADA/MAC | PROCESSO |
| PROJ/ATIV....: 2040 - MANUT. POLICLINICA E PRONTO SOCORRO | 00064/2017 |
| ELEMENTO....: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| FONTE.....: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTAO SUS | |

FAVORECIDO.: 5748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

ENDEREÇO....: AV. DOS ENGENHEIROS, 1126, LJ 02 Telefone: (31)2516-6381

CIDADE.....: BELO HORIZONTE

UF: MG CGC/CPF: 13.694.036/0001-64

BANCO.....: 1 - BANCO BRASIL AG: 01631-4 CONTA: 00000039.260-X

ESPECIFICAÇÃO
DOS
MATERIAIS
OU
SERVIÇOS

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, POLICLINICA MUNICIPAL, CONFORME PREGÃO 37/2017 E AE 1287/2019.
CONTA 59087-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 4.595,90 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

DATA: 18 / 07 / 2019

ORDENADOR DA DESPESA: RITA DE KASSIA DA SILVA MELO CPF: 059.973.558-24

DEMONSTRAÇÃO

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESPESA BRUTA....: *****4.595,90 | SALDO ANTERIOR....: *****26.002,87 |
| RETENÇÕES.....: *****0,00 | DESPESA EMPENHADA.: *****4.595,90 |
| DESPESA LÍQUIDA..: *****4.595,90 | SALDO DISPONÍVEL...: *****21.406,97 |

Modalidade: Pregão Presencial

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 07 / 2019

Nº: 000037

Nº A.E.: 01287

EM: 04/09/2017

EM: ____/____/____

DATA: 18 / 07 / 2019

Contador(a): TEREZINHA DA C. M. E SILVA DURANS CRC: MG023018/07

Preparado por: MARIA SAUDE

Emitido por: MARIA SAUDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

E-mail:

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Solicitação: 001667/2018

Modalidade: Pregão/Registro de Preços

Licitação nº: 000037/2017

Tipo de compra: Licitação

Processo administrativo: 00000064/2017

A.E: 01287 / 2019 SC: 001667/2018

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALIPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de entrega:

Nota fiscal:

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

NE 253

| Item | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Preço unit. | Preço total |
|------|--------|-----|---|-------|--------------------|-------------|
| 002 | 1,0000 | UI | 073.01.3168-0 - Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. Bens Duráveis de "A a Z", constantes do Catálogo da Revista SIMPRO. | | 4.595,9000 | 4.595,9000 |
| | | | Valor Desconto: (R\$) | 0,00 | Total Geral (R\$): | 4.595,90 |

Valor por extenso: QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

| | |
|--|--|
| Condição pagamento: | Vencimento: / / |
| Prazo de entrega: | |
| Apropriação: SSAUD SECRETARIA DE SAUDE | Gerada por: DANIEL BRANDAO |
| C. Custo principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Emissor A.E: DANIEL BRANDAO |
| Centro de custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS | Gestor de Compras: |
| Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO | |
| Ficha: 387 4490520000 - Equipamentos e Material Permanente | Empenho: 0/0 |
| Detalhe Elem. Despesa: 4490529900 - Outros Materiais Permanentes | |
| Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS | |
| Custeio: APLICAÇÃO INTERNA | Data lançamento: 12/07/2019 |
| Comprador: DANIEL BRANDAO | Homologação: 09/10/2017 |
| Ata de registro de preços: | Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019 |
| Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR. | |
| CONTA: 65.363-2 | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE Emenali Medical Ltda EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 21/08/2019 | | DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE
Total NF: 4.595,90
Número Pedido: 9011 | | NF-e
Nº: 2298 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|--|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Emenali Medical Ltda EPP
Rua Diamante, 478
Bairro: Arvoredo 2 SECAO
32113-000 Contagem - MG
Fone: (31)3357-7731 | DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 2.298
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1 | CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3119.0813.6940.3600.0164.5500.1000.0022.9810.0009.0258
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
131193393029437 - 21/08/2019 14:05:10 |
|--|---|---|

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.777.721.0017 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
13.694.036/0001-64 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE | | CNPJ
19.718.360/0001-51 | DATA EMISSÃO
21/08/2019 |
| ENDEREÇO
Prefeito Mario Rodrigues Pereira, 10 | | BAIRRO/DISTRITO
Centro | CEP
36400-000 |
| MUNICÍPIO
Conselheiro Lafaiete | FONE / FAX
(031)3769-2565 | UF
MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA
14:06:59 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA/DUPPLICATAS | | | | | |
| 2298/1 - 20/09/19 - 4595,90 | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00 | VALOR DO ICMS
0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 | VALOR DO ICMS ST
0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.595,90 | |
| 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
4.595,90 |

| | | | | | |
|--|---|-------------|------------------|----------------------|------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE
5 | ESPÉCIE
VOLUM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO
0,0000 | PESO LÍQUIDO
0,0000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----|------|----------------|-------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| CODIGO PRODUTO NCM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UNID | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL | VALOR ICMS ST |
| 2043
4032000 | CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS DE ACO PINTAD / CEST - 13.002.01 | 060 | UN | 5,0000 | 919,1790 | 0,0000 | 0,0000 % | 4.595,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

60770 a 60774

Reg: 275
S: 268
28/08



Rita de Kássia S. Melo
Secretaria Municipal de Saneamento

...a- que a matéria constante no presente documento foram entregues em condições satisfatórias para o serviço

(Art 18 do Decreto nº 14 203)

Data 22/08/19

Assinatura Legível Dos Identificados
47126428
Assinatura Legível Dos Identificados

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

| | |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |
| 01287/2019/ 01287/2019 // DADOS BANCARIOS: (BANCO: Itau AG: 5807 C/C: 13694-9) / | |
| RESERVADO AO FISCO
Atesto que os MATERIAIS constantes no presente documento foram patrimoniados sob o nº 60770 a 60774
Data: 05/09/2019
Responsável: | |

60770 a 60774
LANÇADO NO SISTEMA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE**

CNPJ: 19.718.360/0001-51

Av. Prefeito Mário Rodrigues Pereira, 10

CEP: 36.400-000

Telefone: (31) 3769-2926 Fax: () -

ORDEN DE FORNECIMENTO

Solicitação: 001667/2018
Modalidade: Pregão/Registro de Preços
Licitação nº: 000037/2017
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000064/2017

A.E: 01287 / 2019 Seq.: 001

Tipo: *** ESTIMATIVO ***

Data: 12/07/2019 Página: 1/1

Fornecedor: 05748 - EMENALI MEDICAL LTDA EPP

Endereço: AV. DOS ENGENHEIROS - ALÍPIO DE MELO

Município: BELO HORIZONTE

Telefone: (31) 2516-6381 Fax: (31) 2516-6381

CNPJ: 13.694.036/0001-64

Banco/Agência: BANCO BRASIL - 01631

Local de Entrega:

Nota Fiscal: 2298

CEP: 30.840-300

E-mail: gradativacomercio@gmail.com

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 00000039.260- X

| Lote | Quant | Un. | Produto/Serviço | Marca | Unitário (R\$) | Total (R\$) |
|------|--------|-----|---|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 5,0000 | UI | 073.01.3184-0 - Carro para transporte de materiais Carro para transporte de materiais: carro transporte roupas, material estrutura aço inoxidável, tipo proteção para-choque envolvente de borracha, quantidade rodas giratórias 4 rodízios 5", comprimento 115 cm, largura 60 cm, altura 90 cm, características adicionais 2 portas, 3 prateleiras, alça para transporte, garantia de 01 ano | | 919,1790 | 4.595,90 |

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

4.595,90

Valor por extenso: QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

C. Custo Principal: SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Centro de Custo: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS
Projeto atividade: 2040 - MANUT. POLICLÍNICA E PRONTO SOCORRO

Ficha: 387 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte de recurso: 152 - TRANSF.REC.SUSP/GESTÃO SUS

Vencimento: 28/08/2019

Gerada por: DANIEL BRANDAO

Emissor A.E: EMILLE MARTINS DE FARIA

Gestor de Compras:

Empenho: 2153/2019

Data de Registro de preços:

Contrato: 0000000140/2018 - Vencimento: 17/10/2019

Condição pgto:

Data Vencimento: 28/08/2019

Entrega: Prazo: 0

Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA

CCusto: FMS - SECRETARIA DE SAUDE - FMS

Dt. Lançamento: 12/07/2019

Histórico: RIMS 239: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A POLICLÍNICA MUNICIPAL EM CUMPRIMENTO A EMENDA PARLAMENTAR.

CONTA: 65.363-2

Complemento:



RELATÓRIO DE DESPESAS
DÉBITO EM CONTA Nº. 2287
Data: 19/09/2019

| Cod. | Nome do credor | CNPJ/CPF | Banco | Agência | Conta | Empenho/OP | Valor |
|---|--------------------------|--------------------|-------|---------|--------------------|------------------------|-----------|
| BANCO: 001 - BANCO BRASIL | | | | | | | |
| AGÊNCIA: 00504 | | | | | | | |
| Nº. DA CONTA: 000000059087 - BB - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | CÓD. PREFEITURA: 554 | |
| 5748 | EMENALI MEDICAL LTDA EPP | 13.694.036/0001-64 | 1 | 01631 | 00000039.26
0-X | 2287/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2170/2019/1-00064/2017 | 996,19 |
| | | | | | | 2172/2019/1-00064/2017 | 1.373,74 |
| | | | | | | 2162/2019/1-00064/2017 | 5.868,87 |
| | | | | | | 2158/2019/1-00064/2017 | 1.610,28 |
| | | | | | | 2155/2019/1-00064/2017 | 1.232,00 |
| | | | | | | 2154/2019/1-00064/2017 | 799,43 |
| | | | | | | 2153/2019/1-00064/2017 | 4.595,90 |
| | | | | | | 2169/2019/1-00064/2017 | 3.780,00 |
| | | | | | | 2165/2019/2-00064/2017 | 431,20 |
| | | | | | | 2152/2019/1-00064/2017 | 3.997,13 |
| | | | | | | 2157/2019/1-00064/2017 | 1.139,89 |
| | | | | | | 2289/2019/1-00064/2017 | 3.488,91 |
| | | | | | | 2285/2019/1-00064/2017 | 2.997,54 |
| | | | | | | 2275/2019/1-00064/2017 | 2.117,50 |
| | | | | | | 2174/2019/1-00064/2017 | 1.498,77 |
| | | | | | | 2272/2019/1-00064/2017 | 899,27 |
| | | | | | | 2173/2019/1-00064/2017 | 5.335,34 |
| TOTAL POR CREDOR..... | | | | | | | 44.279,46 |
| TOTAL GERAL..... | | | | | | | 44.279,46 |



G332190843234432025
19/09/2019 09:50:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 504-5
Conta corrente 59087-8 FMSCONSELHE-FNSCONVENIENTE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5807 BELO HORIZONTE - CASTELO
Conta corrente (com DV) 136949
CNPJ 13.694.036/0001-64
Nome favorecido EMENALI MEDICAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 44.279,46
Data transferência 19/09/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A62CA1E241BD69

Assinada por J8153025 LAERCIO REZENDE FIGUEIREDO
JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO

19/09/2019 09:47:02
19/09/2019 09:50:22

Transação efetuada com sucesso.

Tecnologia (

Transação efetuada com sucesso por: JD003010 RITA DE KASSIA DA SILVA MELO.