PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL

Endereço:RUA, ARTUR BERNARDES, 170 - CENTRO
CEP: 38.550-000 - COROMANDEL / MG
Fone: 0**34-3841-1344 Fax: 0**34-3841-1344
CNPJ: 18.591.149/0001-58

FICHA	000356
EMP:	0011361
DATA EMP:	30/11/2020
DATA LIQ:	14/12/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

LIQUIDAÇÃO Nº 017.388 /2020

Órgão	02	PODER EXECUTIVO
Unidade	02 09	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade	02 09 002	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Função	010	SAÚDE
SubFunção	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa	0006	PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE
Proj/Atividade	2 0057	MANUTENÇÃO ATIV. MEDICAS, HOSPITALARES E AMBULATORIAIS
Elemento	3 3 90 30	Material de Consumo
SubElemento	3 3 90 30 9	MEDICAMENTOS
Fonte de Recursos	01 0059 0059 0001 - Transferências Emendas Parlamentares	

CREDOR

Nome	007206 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA		
CNPJ/CPF	17.263.792/0001-90	Fone/Fax	(45) 3039-3076
Endereço	BELO HORIZONTE , 2209	CEP	85.802-228
Bairro	NEVA	Cidade	CASCAVEL

DOCUMENTO:

Tipo Doc	Data Emissão Doc	Nº Doc	Série Doc
Nota Fiscal Eletrônica	09/12/2020	9409	1
Valor Total	**Valor Desconto**		**Valor Líquido**
1.188,00	0,00		1.188,00

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos para a Farmácia de Todos, relacionados na REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, da Secretaria Municipal de Saúde, para atender a população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde. Emenda Parlamentar 36000.323484.2020-00.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	R$ 1.188,00	Retenções/ Benefícios	0,00
Valor Liquidado Acumulado	R$ 1.188,00	Valor Líquido	1.188,00
Valor a Liquidar	R$ 0,00		

RETENÇÕES / BENEFÍCIO

A referida Nota de Liquidação de Empenho, foi procedida conforme documento apresentado que demonstra a entrega ou efetivação do serviço.

PAGO

PATRICIA APARECIDA DA SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 067.226.276-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL Endereço : RUA.ARTUR BERNARDES , 170 COROMANDEL MG Bairro : CENTRO Fone : 0**34-3841-1344 CNPJ : 18.591.149/0001-58		EMP 0011361/002 DATA 14/12/2020 FICHA 000356 FOLHA 1/1

NOTA PARCELA EMPENHO

TIPO	EMPENHO	TIPO DOTAÇÃO	MOD. LICITAÇÃO	LICIT./CONTRATO	PROCESSO
1 - Empenho	3 - Estimativo	SUPLEMENTARES	11 - PREGÃO ELETRONICO	000035 / 2020 0/0000	000173 / 2020

FONTE DE RECURSOS: 01 0059 0059 0001 - Transferências Emendas Parlamentares 1.188,00

CLASSIFICAÇÃO

Orgão :	02	**PODER EXECUTIVO**
Unidade :	02 09	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Sub-Unidade :	02 09 002	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Função :	010	SAÚDE
Sub-Função :	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa :	0006	PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE
Proj./Atividade :	2 0057	MANUTENÇÃO ATIV. MEDICAS, HOSPITALARES E AMBULATORIAIS
Elem. da Dsp. :	3 3 90 30 9 00	**Medicamentos**

CREDOR
NOME **7206 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA**
ENDEREÇO R BELO HORIZONTE , 2209 , NEVA FONE (45) 3039-3076
CNPJ/CPF 17.263.792/0001-90 CIDADE CASCAVEL PR CEP 85.802-228

Obra
0 / 2020

ITENS

ITEM	UND.	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNIT.	QTDE.	VR. TOTAL
196.034	AM	CEFALOTINA 1GRAMA, INJETÁVEL AMPOLA	11,88	100,0000	1.188,00

HISTÓRICO
Aquisição de medicamentos para a Farmácia de Todos, relacionados na REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, da Secretaria Municipal de Saúde, para atender a população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde. Emenda Parlamentar 36000.323484.2020-00.

VALOR POR EXTENSO
UM MIL CENTO E OITENTA E OITO REAIS

TOTAL....: 1.188,00

SALDO ORÇADO ANTERIOR	55.559,79	VLR. LIQUIDAÇÃO	1.188,00
VLR. EMPENHADO	1.188,00	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	54.371,79	VLR. BENEFICIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	**1.188,00**

RETENÇÕES/BENEFICIOS

DIONE MARIA PERES
PREFEITA
CPF - 351.861.786-91

BRUNO BORGES CARVALHO
CONTADOR
CRC - 098556 / CPF 059.932.366-39

LIQUIDAÇÃO
A Liquidação da Despesa a que se refere a presente NOTA DE EM foi procedida com base no documento apresentado, onde demo entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

DATA : ____/____/_____

PATRICIA APARECIDA DA SILVA
LIQUIDADOR
CPF - 067.226.276-24

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Face a liquidação processada autorizo o pagamento desta importâ favorecido ou a seu procurador.

PATRICIA APARECIDA DA SILVA
Ordenador de Despesa
CPF - 067.226.276-24

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR
FAVORECIDO: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA
BANCO: 999 PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL
AGENCIA: 1 **DIG:** 0 TESOURARIA
CONTA: C/Pagamento

PAGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REALMED DISTRIBUIDORA LTDA EPP

RUA BELO HORIZONTE, 2209
NEVA - CASCAVEL - PR
CEP: 85802-228 Fone: (45)3039-3076

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.009.409
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1217 2637 9200 0190 5500 1000 0094 0917 9309 2399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141200240058688 09/12/2020 09:21:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.16472-84		17.263.792/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ID.ESTRANGEIRO	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE COROMANDEL/0414/MUNICIPIO DE COROMANDEL	18.591.149/0001-58	09/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. ARTUR BERNARDES, 170	CENTRO	38550-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
COROMANDEL	(00)0000-0000	MG		

FATURA/DUPLICATA

001	08/01/21	R$ 1.188,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.TUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST.TUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	365,31	1.188,00
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	1.188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FASTEXPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0036-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR-317, 7466	MARINGA	PR	903.19337-97

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6919	CEFALOTINA SODICA 1G S/DIL INJ - CEFARISTON - BLAU Lote=20070329 Qtd=100 Fab=31/07/2020 Val=31/07/2022 EAN: 7896014686964	30042051	060	6108	AMP	100	11,88	1.188,00	0,00	0,00	0	365,31

Prefeitura Municipal de Coromandel
Secretaria Municipal de Saúde
Recebemos as mercadorias e/ou serviços discriminados nesta NF de acordo com o solicitado.
Coromandel, 14/12/20
João Paulo Nogueira
Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: AV. SILVIO JOSE DE OLIVEIRA, 1001 2ºANDAR ALMOXARIFADO
PEDIDO 2850 PROC.173/2020 PREGAO 35/2020
CONTA PARA DEPOSITO: 099 UNIPRIME
AG: 4201-3 CC: 39.132-8
REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
Val aprox dos tributos R$ 365,31 (30,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2012-17.263.792/0001-90-55-001-000.009.409-179.309.239-9	9409	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	9409	09/12/2020 09:20:42-02:00		1.188,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA EPP	9061647284	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.591.149/0001-58	MUNICIPIO DE COROMANDEL/0414/MUNICIPIO DE COROMANDEL		MG

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SII v1.0	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		pUji14SG/ncwP3ZWJRem/nMZj/Q=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141200240058688	09/12/2020 às 09:21:25-03:00	09/12/2020 às 09:41:59
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SP)	891204804315697	14/12/2020 às 06:45:28-03:00	14/12/2020 às 06:45:28
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891204822605488	15/12/2020 às 01:15:03-03:00	15/12/2020 às 01:15:03
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204842633782	15/12/2020 às 20:35:27-03:00	15/12/2020 às 20:35:27
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204846523448	16/12/2020 às 00:07:47-03:00	16/12/2020 às 00:07:47
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891204902114364	18/12/2020 às 01:49:47-03:00	18/12/2020 às 01:49:47

PAGO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS COROMANDEL
Conta Origem:	1697/006/00624037-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.157.307/0001-80

Banco:	099 - UNIPRIME CC CENTRAL INTERESTADUAL
Conta Destino:	4201/00000039132-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	17.263.792/0001-90
Valor:	R$ 1.188,00
Valor da Tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	00005 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	TED

Data de Débito:	04/02/2021
Data da Operação:	04/02/2021
Código da Operação:	00127416
Chave de Segurança:	4JKRRLP4K5T56WS6
Operação realizada com sucesso.	

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL
Endereço: RUA ARTUR BERNARDES, 170 - CENTRO
CEP: 38.550-000 - COROMANDEL/MG
Fone: 0**34-3841-1344 Fax: 0**34-3841-1344
CNPJ: 18.591.149/0001-58

OP 0000009/119
DATA 31/01/2021

ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTO A PAGAR

FAVORECIDO

Nome 7206 - REALMED DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ / CPF 17.263.792/0001-90
Endereço BELO HORIZONTE, 2209
Bairro NEVA
Fone/Fax (45) 3039-3076 /
CEP 85.802-228
Cidade CASCAVEL

Órgão	02	PODER EXECUTIVO
Unidade	02 09	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade	02 09 02	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Função	10	SAÚDE
SubFunção	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa	0006	PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE
Proj/Atividade	2 0057	MANUTENÇÃO ATIV. MEDICAS, HOSPITALARES E AMBULATORIAIS
Elemento	3 3 90 30	Material de Consumo
SubElemento	3 3 90 30 09	MEDICAMENTOS

DADOS COMPLEMENTARES

Empenho	Nro. Liq.	Valor Bruto	Retenções	Benefícios	Valor a Pagar	Vencimento
0011361/2020	17388	1.188,00	0,00	0,00	1.188,00	31/01/2021

RECURSOS FINANCEIROS

Banco	Conta	AG:	C / C
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	509	1.697	624037 - 5

Fonte de Recursos: 01 0059 0059 0001 - TRANSFERÊNCIAS EMENDAS PARLAMENTARES

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de um mil cento e oitenta e oito reais.

Fernando Breno Valadares Vieira
PREFEITO
CPF - 090.207.926-36

Guilherme Ricardo de Assis Ferreira
Ordenador de Despesa
CPF - 059.764.956-13

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	Nº Documento 706	Data do Pagamento 04/02/2021

FACE A LIQUIDAÇÃO PROCESSADA AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTÂNCIA AO FAVORECIDO OU A SEU PROCURADOR .

Unidade Gestora	Praça Pagamento
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	COROMANDEL

anco 104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Agência 1.697- 8	CEF	Conta da U.G 624037
avorecido .206	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA			CGC/CPF ___.___.___-__
nco 999	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	Agência 1 - 0	TESOURARIA	Conta Favorecido C/Pagamento
lor por Extenso M MIL CENTO E OITENTA E OITO REAIS				Valor R$ 1.188,00

scrição do Evento
1361-000

storico
: 0000009 SEQ: 119 NE: 0011361 NL: 0017388
0000127416

assificação
AGAMENTO DE RESTO

Carine Dias Reis
Tesoureira
MASP 4593-4

PAGC