PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL

Endereço: ARTUR BERNARDES, 170 - CENTRO
CEP : 38.550-000 - COROMANDEL / MG
Fone: 0**34-3841-1344 Fax: 0**34-3841-1696
CNPJ : 18.591.149/0001-58

EMP:	0011354-000
DATA	30/11/2020
DATA LIQ:	26/01/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

LIQUIDAÇÃO Nº017.607 / 2021

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	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	

DADOS COMPLEMENTARES

Empenho	Data de Emissão	Contrato/Ano	Obra/Ano
0011354/2021	18/01/2021	000000/0000	0000/2020
Processo/Ano	**Licitação/Ano**	**Modalidade**	
173	35	PREGÃO ELETRONICO	

CREDOR

Nome	005511 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP		
CNPJ/CPF	21.189.554/0001-59	**Fone/Fax**	32-3224-1389
Endereço	ENGENHEIRO GENTIL FORN , 1694	**CEP**	36.036-425
Bairro	SÃO PEDRO	**Cidade**	JUIZ DE FORA

DOCUMENTO:

Tipo Doc	Data Emissão Doc	Nº Doc	Série Doc
Nota Fiscal Eletrônica Estadual	18/01/2021	11389	1
Valor Total	**Valor Desconto**		**Valor Líquido**
497,50	0,00		497,50

HISTÓRICO:
NE0011354/2020 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	497,50	**Retenções**	0,00
Valor Liquidado Acumulado	0,00	**Benefícios**	0,00
Valor Liquidado	497,50	**Valor Líquido**	497,50

RETENÇÕES / BENEFÍCIOS

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

PAGO

Guilherme Ricardo de Assis Ferreira
LIQUIDADOR
CPF - 059.764.956-13

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP
ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 SALA 204
SAO PEDRO
JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36036-425
CNPJ: 21.189.554/0001-59 INSCRICAO ESTADUAL: 0024448670040
TELEFONE: (23) 2241389

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA / 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000011389	1/1	18/01/21

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
31.2101.21.189.554/0001-59-55-001-000.011.389-148.558.903-6

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
5102	VENDA DE MERCADORIA

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME PREF. MUN. COROMANDEL — MUNICIPIO COROMANDEL - MG — CEP 38550-000
ENDERECO RUA ARTUR BERNARDES,170 CENTRO
CNPJ/CPF 18.591.149/0001-58 INSCRICAO ESTADUAL — TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
497,50	59,70	0,00	0,00	497,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	497,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA. — FRETE 0-EMITENTE — PLACA DO VEICULO — UF MG — CNPJ/CPF 01.125.797/0019-45
ENDERECO ROD. BR 040, S/N/KM783 — MUNICIPIO JUIZ DE FORA — UF MG — INSCRICAO ESTADUAL 5250929840421
QUANTIDADE 1 — ESPECIE — MARCA — NUMERO — PESO BRUTO 2,00 — PESO LIQUIDO 2,00

S DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
1658	CLORPROMAZINA 5 MG/ML INJETAVEL AM	30049069	000	AMP	100,0000	1,42	142,00	12,00
1889	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR - GENE	30049079	000	CPR	500,0000	0,04	20,50	12,00
1645	OXACILINA 500 MG PO LIOF. INJ. - G	30041019	000	AMP	100,0000	3,35	335,00	12,00

Prefeitura Municipal de Coromandel
Secretaria Municipal de Saúde
Recebemos as mercadorias e/ou serviços discriminados nesta NF de acordo com o solicitado.
Coromandel, 26/01/21
João Paulo Vizarutti
Almoxarifado

PAGO

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	497,50	497,50	59,70

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO ENTREGA - AV. MUNICIPAL, 1001/ALMOXARIFA - CENTRO - COROMANDEL/MG - DADOS BANCARIOS - BANCO BRASIL - AG:0024-8 - C/C N : 145.280-0 -- BANCO ITAU S/A - COD.: 341 - AG.: 4980 C/C N .: 12.580-3 AFE: 1.13.516-9 AE: 1.13.521-5 AS: 0199/2015 - PIS/COFINS monof Lei:10.147/2000: 497,50 - Pedido nr.: 7421 - Empenho: 173/2020 Conferir QTD volume no ato da entrega. Reclamacoes no maximo em 24 horas -- PEDIDO GERADO PELA LICITACAO PREGAO ELETRONICO N 035/2020 - PROCESSO N 173/2020 -- PEDIDO 2846

RESERVADO AO FISCO

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	4980/00000012580-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI
CPF/CNPJ Destinatário:	21.189.554/0001-59
Valor:	R$ 497,50
Valor da Tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	00005 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	TED

Data de Débito:	03/02/2021
Data da Operação:	03/02/2021
Código da Operação:	00126042
Chave de Segurança:	3RGAMAQRCF08ZM4E
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 0000007/020
DATA 29/01/2021

ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTO A PAGAR

FAVORECIDO

Nome 5511 - TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP
CNPJ / CPF 21.189.554/0001-59
Endereço ALAMEDA: ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694
Bairro SÃO PEDRO
Fone/Fax 32-3224-1389 /
CEP 36.036-425
Cidade JUIZ DE FORA

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
0011354/2020	17607	497,50	0,00	0,00	497,50	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 quatrocentos e noventa e sete reais e cinqüenta centavos.

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** 705	**Data do Pagamento** 03/02/2021

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

Unidade Gestora FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	**Praça Pagamento** COROMANDEL

Banco 104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	**Agência** 1.697- 8	CEF	**Conta da U.G** 624037
Favorecido 5.511 TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI- EPP				**CGC/CPF** __.__.__-__
anco 999	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	**Agência** 1 - 0	TESOURARIA	**Conta Favorecido** C/Pagamento
alor por Extenso UATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS				**Valor R$** **497,50**

ıscrição do Evento)11354-000	
listorico ?: 0000007 SEQ: 020 NE: 0011354 NL: 0017607)0000126042	CDReis Carine Dias Reis Tesoureira MASP 4593-4
lassificação AGAMENTO DE RESTO	

PAGC