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:	0010703-000
DATA	11/11/2020
DATA LIQ:	01/02/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

LIQUIDAÇÃO Nº017.619 / 2021

Órgão	02	PODER EXECUTIVO
Unidade	02 09	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade	02 09 004	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função	010	SAÚDE
SubFunção	303	SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa	0006	PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE
Proj/Atividade	0064	MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BASICA E DISTRIBUIÇÃO DE
Elemento	3 3 90 32	Material Bem ou Servico para Distribuicao Gratuita
SubElemento	3 3 90 32 1	MEDICAMENTOS
Fonte de Recursos	01 0054 0054 0001 - Enfrentamento da Emergencia Pandemia-Covid-19	

DADOS COMPLEMENTARES

Empenho	Data de Emissão	Contrato/Ano	Obra/Ano
0010703/2021	28/01/2021	000000/0000	0000/2020
Processo/Ano	**Licitação/Ano**	**Modalidade**	
2	231	Pregão Presencial	

CREDOR

Nome	005698 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		
CNPJ/CPF	18.269.125/0001-87	**Fone/Fax**	(31) 3071-0667
Endereço	SOCRATES MARIANI BITTENCOURT , 1080	**CEP**	32.010-010
Bairro	CINCO	**Cidade**	CONTAGEM

DOCUMENTO:

Tipo Doc	Data Emissão Doc	Nº Doc	Série Doc
Nota Fiscal Eletrônica Estadual	28/01/2021	331738	1
Valor Total	**Valor Desconto**		**Valor Líquido**
129,26	0,00		129,26

HISTÓRICO:

NE0010703/2020 Aquisição de medicamentos básicos, Bloco Assistência Farmacêutica, através do SIGAF-Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica no âmbito gestão totalmente centralizada no município. Adesão à ata de registro de preços estadual nº 231.1/2020, em conformidade com a deliberação CIB-SUS-MG e Portaria nº2516 de 21/09/2020.Aquisição em carater de emergência para atender a Secretaria Municipal de Saúde, em ações relacionadas a prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à agravos à saúde pública, a fim de evitar a disseminação da pandemia de importância internacional decorrente do Coronavirus-COVID-19, conforme da Lei federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto estadual NE nº 113 de 12/03/20

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	13.238,48	**Retenções**	0,00
Valor Liquidado Acumulado	0,00	**Benefícios**	0,00
Valor Liquidado	13.238,48	**Valor Líquido**	129,26

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

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 331.738
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0118 2691 2500 0187 5500 1000 3317 3812 7270 8391

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

PAGO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214012526891 28/01/2021 15:40:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE COROMANDEL		CNPJ/CPF: 18.591.149/0001-58	DATA DA EMISSÃO: 28-01-2021
ENDEREÇO: TRAVESSA ARTUR BERNARDES Nº 170 1089	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 38.550-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28-01-2021
MUNICÍPIO: COROMANDEL	FONE/FAX: +55 (34) 3841-1344	UF: MG / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 15:40:13

FATURA/DUPLICATA
30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=27/02/2021 Valor=129,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 129,26	VALOR DO ICMS: 23,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 129,26
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	DESONERAÇÃO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 129,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DNG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 15.598.197/0001-80
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15	MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038
QUANTIDADE: 1,00 / ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 2,0000 Kg		PESO LÍQUIDO: 0,9600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2546	UNI DIAZEPAX (B1) (B1) | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML | DIAZEPAM | UNIAO QUIMICA | Ped: 352684 Lote: 2043049 D.Fab: 19/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1049701470052	30049064	000	5102	CX	4,00	32,3150	0,00	0,00	32,3150	129,26	129,26	23,27	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 352684

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LE AVENIDA MUNICIPAL 1001, 2. AND, CENTRO CORAMANDEL.CEP 38550-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4190819 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 51,35 (39,73%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 71 2020 Nota do Empenho: AF 465-0071/2020 Contrato 231/2020 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 155/2020 Nr. do Processo: 1320.01.0051358/2020-47 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 .OPERACAO COMERCIALIZADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DE MERCADORIA/NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Coromandel
Secretaria Municipal de Saúde
Recebemos as mercadorias e/ou serviços discriminados nesta NF de acordo com o solicitado.
Coromandel, 01/02/21
João Paulo Nogueira
Almoxarifado

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3392/6463-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ	18.269.125/0001-87
Valor:	R$129,26
Valor da Tarifa:	R$10,45
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	09/02/2021
Data da Operação:	09/02/2021
Código da Operação:	00188068
Chave de Segurança:	26PK5RYMUFL1NSV2

CPFs Autorizadores:
090.207.926-36
059.764.956-13

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 0000017/013
DATA 05/02/2021

ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTO A PAGAR

FAVORECIDO

Nome 5698 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ / CPF 18.269.125/0001-87 **Fone/Fax** (31) 3071-0667 / 2536-0333
Endereço AV: SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 **CEP** 32.010-010
Bairro CINCO **Cidade** CONTAGEM

Órgão	02	PODER EXECUTIVO
Unidade	02 09	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade	02 09 04	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Função	10	SAÚDE
SubFunção	303	SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO
Programa	0006	PROMOÇÃO À SAÚDE DE QUALIDADE
Proj/Atividade	2 0064	MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BASICA E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Elemento	3 3 90 32	Material Bem ou Servico para Distribuicao Gratuita
SubElemento	3 3 90 32 01	MEDICAMENTOS

DADOS COMPLEMENTARES

Empenho	Nro. Liq.	Valor Bruto	Retenções	Benefícios	Valor a Pagar	Vencimento
0010703/2020	17619	129,26	0,00	0,00	129,26	31/01/2021

RECURSOS FINANCEIROS

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

Fonte de Recursos: 01 0054 0054 0001 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA PANDEMIA-COVID-19

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Fica autorizado o pagamento de cento e vinte e nove reais e vinte e seis 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

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2101-18.269.125/0001-87-55-001-000.331.738-127.270.839-1	331738	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	331738	28/01/2021 15:40:13-03:00	28/01/2021 15:40:13-03:00	129,26

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.269.125/0001-87	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	0021631820079	MG

Destinatário

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

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.5b315	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
VENDA DENTRO DO ESTADO	1 - Saída		9n8VU+R5+gS7iFv1R5tKKIhGhc0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214012526891	28/01/2021 às 15:40:29-03:00	28/01/2021 às 15:40:30
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891210425546047	29/01/2021 às 16:25:29-03:00	29/01/2021 às 16:25:29
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891210426649311	29/01/2021 às 17:23:32-03:00	29/01/2021 às 17:23:32

PAGO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	Nº Documento	Data do Pagamento
	925	09/02/2021

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

Unidade Gestora	Praça Pagamento
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	COROMANDEL

Banco		Agência		Conta da U.G
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1.697- 8	CEF	624037

Favorecido	CGC/CPF
5.698 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	__.___.___-__

Banco		Agência		Conta Favorecido
999	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	1 - 0	TESOURARIA	C/Pagamento

Valor por Extenso	Valor R$
CENTO E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS	129,26

Inscrição do Evento
0010703-000

Historico
PP: 0000017 SEQ: 013 NE: 0010703 NL: 0017619
000000188068

Classificação
PAGAMENTO DE RESTO

Carine Dias Reis
Tesoureira
MASP 4593-4

PAGC