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:** 0011887 **DATA EMP:** 09/12/2020 **DATA LIQ:** 22/12/2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

LIQUIDAÇÃO Nº 017.420 / 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 35	MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos	01 0054 0054 0001 - Enfrentamento da Emergencia Pandemia-Covid-19	

CREDOR

Nome	007201 NOVAMED HOSPITALAR LTDA		
CNPJ/CPF	38.343.404/0001-50	**Fone/Fax**	(34) 9782-1140
Endereço	OTAVINA ALVES DE SOUZA , 346	**CEP**	38.703-865
Bairro	ALTO LIMOEIRO	**Cidade**	PATOS DE MINAS

DOCUMENTO:

Tipo Doc	Data Emissão Doc	Nº Doc	Série Doc
Nota Fiscal Eletrônica	22/12/2020	70	1
Valor Total	**Valor Desconto**		**Valor Líquido**
29.700,00	0,00		29.700,00

HISTÓRICO: Aquisição de materiais hospitalares, em caráter de emergência para atender a Secretaria Municipal de Saúde em ações, relacionadas a prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à Saúde Pública, a fim de evitar a disseminação da pandemia de importância internacional, decorrente do Coronavírus- COVID 19, conforme Lei federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto estadual NE nº 113 de 12/03/2020 e Decreto Municipal nº 58 de 19/03/2020 e Medida Provisória nº 926 de 20/03/2020, Art. 4º -G.

Demonstrativo de Saldos a Liquidar Após a Liquidação

Valor Empenho	R$ 29.700,00	**Retenções/ Benefícios**	0,00
Valor Liquidado Acumulado	R$ 29.700,00	**Valor Líquido**	29.700,00
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 0011887/001 DATA 22/12/2020 FICHA 000356 FOLHA 1/1	

NOTA PARCELA EMPENHO

TIPO	EMPENHO	TIPO DOTAÇÃO	MOD. LICITAÇÃO	LICIT./CONTRATO	PROCESSO
1 - Empenho	3 - Estimativo	SUPLEMENTARES	11 - PREGÃO	000045 / 2020 323/2020	000184 / 2020

FONTE DE RECURSOS: 01 0054 0054 0001 - Enfrentamento da Emergencia 29.700,00

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 3500	**Material Hospitalar**

CREDOR
NOME **7201 NOVAMED HOSPITALAR LTDA**
ENDEREÇO AV OTAVINA ALVES DE SOUZA , 346 , ALTO LIMOEIRO FONE (34) 9782-1140
CNPJ/CPF 38.343.404/0001-50 CIDADE PATOS DE MINAS MG CEP 38.703-865

Obra
0 / 2020

TENS

ITEM	UND.	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNIT.	QTDE.	VR. TOTAL
194.267	PC	AVENTAL DESCARTÁVEL, MANGA LONGA	29,70	1.000,000	29.700,00

HISTÓRICO
Aquisição de materiais hospitalares, em caráter de emergência para atender a Secretaria Municipal de Saúde em ações, relacionadas a prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à Saúde Pública, a fim de evitar a disseminação da pandemia de importância internacional, decorrente do Coronavírus- COVID 19, conforme Lei federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto estadual NE nº 113 de 12/03/2020 e Decreto Municipal nº 58 de 19/03/2020 e Medida Provisória nº 926 de 20/03/2020, Art. 4º -G.

VALOR POR EXTENSO
VINTE E NOVE MIL SETECENTOS REAIS

TOTAL....: 29.700,00

SALDO ORÇADO ANTERIOR	71.312,79	VLR. LIQUIDAÇÃO	29.700,00
VLR. EMPENHADO	29.700,00	VLR. DESCONTO	0,00
SALDO ORÇADO ATUAL	41.612,79	VLR. BENEFICIO	0,00
		VLR. LÍQUIDO	**29.700,00**

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:	NOVAMED HOSPITALAR LTDA
BANCO:	999 PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL
AGENCIA:	1 **DIG:** 0 TESOURARIA
CONTA:	C/Pagamento

PAGO

Recebemos de NOVAMED HOSPITALAR LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: MUNICIPIO DE COROMANDEL - Rua ARTUR BERNARDES, 170 - CENTRO - Corómandel/MG	Data de Emissão 22/12/2020	NFe Nº 0000000070
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 29.700,00	Série 001

NOVAMED HOSPITALAR

NOVAMED HOSPITALAR LTDA - NOVAMED HOSPITALAR
Avenida OTAVIANA ALVES DE SOUZA, 346 - - ALTO LIMOEIRO
38703-865 - Patos de Minas - MG - Fone/Fax: 34 99782 1140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000000070
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3120 1238 3434 0400 0150 5500 1000 0000 7017 6375 9132

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo		Protocolo de Autorização: 131203964392505 - 22/12/2020 - 13:19:40
Inscrição Estadual: 0038310850034	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF: 38.343.404/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE COROMANDEL		CNPJ/CPF: 18.591.149/0001-58	Data de Emissão: 22/12/2020
Endereço: Rua ARTUR BERNARDES, 170 -	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 38550-000	Data Saída/ Entrada: 22/12/2020
Município: Coromandel	Fone	UF: MG / Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada: 13:11:00

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
001	21/01/2021	29.700,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.593,40	29.700,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.700,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
3	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/10	62101000	0102	5102	PT	1.000,0000	29,7000	0,00	29.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.593,40

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Dados bancarios: Banco do Brasil
AGENCIA : 8681-9
CC: 278-0
AUT EMPENHO 4271/2020 / AUT COMPRAS 4271/2020 / REQ COMPRAS 1078/2020
MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1
Trib Aprox. R$ 1.247,40 Fed - R$ 5.346,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353

Informações Adicionais do Fisco

Prefeitura Municipal de Coromandel
Secretaria Municipal de Saúde
Recebemos as mercadorias e/ou serviços discriminados nesta NF de acordo com o solicitado.
Coromandel 22/12/20
João Marcos Navarro
Almoxarifado

PAGO

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2012-38.343.404/0001-50-55-001-000.000.070-176.375.913-2	70	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	70	22/12/2020 13:11:00-03:00	22/12/2020 13:11:00-03:00	29.700,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
38.343.404/0001-50	NOVAMED HOSPITALAR LTDA	0038310850034	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	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	f-2020	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	*Digest* Value da NF-e
Venda a prazo	1 - Saída		5HIbOAoqPkyG3YPXUI4GWZOV/4I=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131203964392505	22/12/2020 às 13:19:40-03:00	22/12/2020 às 19:34:54

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	8681/00000000278-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	NOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	38.343.404/0001-50
Valor:	R$ 29.700,00
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:	00127979
Chave de Segurança:	CF7XFH5A8143H2QN
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 0000009/137
DATA 31/01/2021

ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTO A PAGAR

FAVORECIDO

Nome 7201 - NOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ / CPF 38.343.404/0001-50 **Fone/Fax** (34) 9782-1140 /
Endereço AV: OTAVINA ALVES DE SOUZA, 346 **CEP** 38.703-865
Bairro ALTO LIMOEIRO **Cidade** PATOS DE MINAS

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 35	MATERIAL HOSPITALAR

DADOS COMPLEMENTARES

Empenho	Nro. Liq.	Valor Bruto	Retenções	Benefícios	Valor a Pagar	Vencimento
0011887/2020	17420	29.700,00	0,00	0,00	29.700,00	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 vinte e nove mil setecentos 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** **1.057**	**Data do Pagamento** 04/02/2021

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 7.201	NOVAMED HOSPITALAR LTDA			**CGC/CPF** ___.___.___-__
Banco 999	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	**Agência** 1 - 0	TESOURARIA	**Conta Favorecido** C/Pagamento
Valor por Extenso VINTE E NOVE MIL SETECENTOS REAIS				**Valor R$** **29.700,00**

Inscrição do Evento 0011887-000	Carine Dias Reis Tesoureira MASP 4593-4
Historico PP: 0000009 SEQ: 137 NE: 0011887 NL: 0017420 000000127979	
Classificação PAGAMENTO DE RESTO	

PAGC