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:	15/01/2021

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE RESTOS A PAGAR

LIQUIDAÇÃO Nº017.574 / 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	14/01/2021	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	14/01/2021	327029	1
Valor Total	**Valor Desconto**		**Valor Líquido**
2.868,29	0,00		2.868,29

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 n° 231.1/2020, em conformidade com a deliberação CIB-SUS-MG e Portaria n°2516 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 Coronavírus-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**	2.868,29

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 327.029
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0118 2691 2500 0187 5500 1000 3270 2919 8751 6301

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 DENTRO DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131213991491895 14/01/2021 09:35:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO DE COROMANDEL 1089	CNPJ/CPF	18.591.149/0001-58
DATA DA EMISSÃO	14-01-2021		
ENDEREÇO	TRAVESSA ARTUR BERNARDES Nº 170	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	38.550-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	14-01-2021
MUNICÍPIO	COROMANDEL	FONE/FAX	+55 (34) 3841-1344
UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	09:34:38		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=13/02/2021 Valor=2.868,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.868,29	VALOR DO ICMS	516,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.868,29		
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	2.868,29				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	AVENIDA MINAS GERAIS N. 256	MUNICÍPIO	VARGINHA	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	707738958004 7	QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	12,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	32,0000 Kg				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESCON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3371	DECAN HALOPER (C1) | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | DECANOATO DE HALOPERIDOL | UNIAO QUIMICA | Ped: 350887 Lote: 2035974 D.Fab: 18/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 10497113300016	30049099	000	5102	CX	160,00	17,9268	0,00	0,00	17,9268	2.868,29	2.868,29	516,29	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 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 350887

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LE AVENIDA MUNICIPAL 1001, 2. AND, CENTRO CORAMANDEL.CEP 38550-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4055100 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$ 856,47 (29,86%) 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 CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA 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, 15/01/21
Almoxarifado

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2101-18.269.125/0001-87-55-001-000.327.029-198.751.630-1	327029	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	327029	14/01/2021 09:34:38-03:00	14/01/2021 09:34:38-03:00	2.868,29

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		IFg84+P+ovoelAuvBltzA8EURoQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131213991491895	14/01/2021 às 09:35:20-03:00	14/01/2021 às 09:36:22
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891210186512341	15/01/2021 às 00:30:30-03:00	15/01/2021 às 00:30:30
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891210186659871	15/01/2021 às 00:40:17-03:00	15/01/2021 às 00:40:17
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891210191610296	15/01/2021 às 06:35:42-03:00	15/01/2021 às 06:35:42
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891210216143663	16/01/2021 às 17:39:14-03:00	16/01/2021 às 17:39:14

PAGO

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0587/9446-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BIOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ	18.269.125/0001-87
Valor:	R$2.868,29
Valor da Tarifa:	R$10,45
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	03/02/2021
Data da Operação:	03/02/2021
Código da Operação:	00123743
Chave de Segurança:	0YEVQRF35M73CXWC

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 0000007/003
DATA 29/01/2021

ORDEM DE PAGAMENTO DE RESTO A PAGAR

FAVORECIDO

Nome 5698 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ / CPF 18.269.125/0001-87
Endereço AV: SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
Bairro CINCO
Fone/Fax (31) 3071-0667 / 2536-0333
CEP 32.010-010
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	17574	2.868,29	0,00	0,00	2.868,29	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 dois mil oitocentos e sessenta e oito reais e vinte e nove 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** 1.265	**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 5.698 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA				**CGC/CPF** __.__.__-__
Banco 999	PREFEITURA MUNICIPAL DE COROMANDEL	**Agência** 1 - 0	TESOURARIA	**Conta Favorecido** C/Pagamento
Valor por Extenso DOIS MIL OITOCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS				**Valor R$** 2.868,29

Inscrição do Evento 0010703-000	
Historico PP: 0000007 SEQ: 003 NE: 0010703 NL: 0017574 000000123743	Carine Dias Reis Tesoureira MASP 4593-4
Classificação PAGAMENTO DE RESTO	

PAGO