PREFEITURA MUNICIPAL DORES DE GUANHAES-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1318/2020-001 0

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercicio a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 **Tipo: Ordinário** **Data: 06/04/2020** **Ficha: 000286**

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.07.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.301.0438.1053 - AQUISIÇÃO DE VEICULOS, MOVEIS, EQUIPAMEN
Elemento da Despesa..: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 014 - MATERIAL PERMANENTE

Número: 3549

Credor...: VISAMED COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CEP: 31.130-510
Endereço.: RUA CACONDE N°: 968 Bairro: RENASCENÇA
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ..: 08.380.296/0001.25
Banco ...: 000 **Agência ..:** **Conta ..:** -

Pela presente fica empenhada a importância de R$ 13.360,00
Treze mil, trezentos e sessenta reais.....

Hist.: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO E EQUIPO PARA EQUIPAR O CENTRO DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE DORES DE GUANHÃES NO ANO DE 2020. NF:2.437.

Processo N°.: 2020/27

Licitação.: 2020/9

Data: 06/04/2020 Ordenador da Despesa:
DEISE CARVALHO ALVARENGA
CPF: 077.702.136-65 / SECRETÁRIA DA SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	.....13.360,00	VALOR LIQUIDADO .:	.....13.360,00
VALOR EMPENHADO .:	.....13.360,00	DESCONTO .....:	0,00
SALDO ATUAL .....:	0,00	VALOR LIQUIDO ...:	.....13.360,00
TOTAL EMPENHADO .:	.....13.360,00	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....13.360,00		

Data: 06/04/2020 Contador(a)/Contabilista:
ANDRE CRISTIANO GONÇALVES DE PINHO
CRC: 098862/O / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R$ .....13.360,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 16/04/2020 Assinatura:
Data p/ Pagto: 16/04/2020
DAIANY STEFANI SILVA PINHEIRO
CPF: 131.811.236-25 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 16/04/2020 Assinatura:
DEISE CARVALHO ALVARENGA
CPF: 077.702.136-65 / SECRETÁRIA DA SAÚDE

Recebi(emos) a importância de R$ .....13.360,00 ,Treze mil, trezentos e sessenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

05/05/2020 _____ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BANCO: Brasil **CONTA:** 41726-2 Custeio SUS **CHEQUE:** TB **DATA:** 05/05/202

RECEBEMOS DE VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 13.360,00

NF-e
Nº: 000.002.437
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DE GUANHAES

VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA CACONDE, 968
RENASCENCA
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 3132671175
CEP: 31130510

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.437
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0408 3802 9600 0125 5500 1000 0024 3710 4327 7002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203635842203 - 06/04/2020 11:05:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010287490092		08.380.296/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DE GUANHAES		18.307.413/0001-89	06/04/2020
ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, 29 PREDIO	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 35894-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/04/2020
MUNICÍPIO: DORES DE GUANHAES	FONE/FAX: (33) 3426-1210	UF: MG / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 10:47:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,12	13.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)	VARIAS		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000010002190	BOMBA DE INFUSAO LIFEMED LF SMART	90189010	0 102	5102	UN	2,0000	6.430,0000	12.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,12
000010002592	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO LF SMART	90183929	0 102	5102	UN	20,0000	25,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.NUMERO DA NAF: 00918 / PROCESSO: 00027/2020. BANCO DO BRASIL AG: 1329-7 C/C: 24.8282. AUTORIZACAO FUNCIONAMENTO DA (ANVISA) NO 8.05.612.2 (KM970903Y72M). ALVARA DE AUTORIZACAO SANITARIO NO 2019044852.
Voce pagou aproximadamente 4,20% em impostos, sendo:
R$ 561,12 (4,20%) em tributos Federais; R$ 12.798,88 pelos produtos/servicos.
Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

EMITIDO COM WWW.SHOPICINA.COM

UF: MG
Município: DORES DE GUANHAES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Emitida por vinicius.fonseca

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Número da NAF: 000918 Data: 06/04/2020 **Empenho: 001318 de 06/04/2020**

ıdereço: RUA CASTRO ALVES, 29, PREDIO - CEP: 35894-000 - Bairro: CENTRO
N.P.J : 18.307.413/0001-89 Inscrição Estadual: ISENTO Tel / Fax: 3334261210
pmdores@terra.com.br

ımero Processo: **000027 / 2020** Número do Contrato: 000022 / 2020 Sequencial: 0009 / 2020
ıta: 01/04/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Abertura Propostas:
ıta Entrega: Data Abertura:
po Apuração: Menor Preço - Lote
)bjeto: AQUISIÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA EQUIPAR O CENTRO DE SAUDE DE DORES DE GUANHÃES

'ornecedor: 003549 - VISAMED COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
:NPJ 08.380.296/0001-25 I.E.: Contato:
Endereço: RUA CACONDE Nr. 968 Compl.: Não informado
:EP: 31130-510 Bairro: RENASCENÇA Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: 31-3267-1175 Fax: Email: VISAMED@OI.COM.BR

Ficha:	00286	
Órgão:	02	Prefeitura Municipal
U...ade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
S...-Unidade:	02.07.10	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programatica:	10.301.0438.1053	AQUISIÇÃO DE VEICULOS, MOVEIS, EQUIPAMEN
Elemento da Despesa:	4.4.90.52.00	Equipamento e Material Permanente
Desdobramento:	99	Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso:	1.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	Outras Transferências de Recursos do SUS

Lote: **0001 - EQUIPAMENTO HOSPITALAR**

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	1005103	Bombas de Infusão Continua (BIC) Especificações: acessório para Infusão graduada e metrizada visando a garantia rigorosa do gotejamento dos medicamentos prescritos ou soluções de ressuscitação volêmica, seja por acesso periférico ou acesso central. Com caracteristicas: pequena, leve e empilhável (até 03 equipamentos utilizando 01 cabos de alimentação elétrica quando utilizado os cabos auxiliares durante transporte entre setores); Programações disponiveis: Vazão, tempo ou volume. A partir de 02 variáveis informadas, a terceira é automaticamente calculada. Alarmes de: sensor de ar, sensor de gotas, bateria; Titulação: Alteração da infusão sem interrupção da infusão; Função Bólus; Função Stand By; Função KVO: Keep Vein Open;Linha de equipos parenterais dedicados e seguros para utilização: PVC - DEHP Free, PVC Free. Sugiro o equipamento BIC da marca Bbraun modelo Infusomat CompactSugiro os equipos modelos PVC - DEHP Free, PVC Free (compatíveis com a BIC Bbraun)	Unidade	2,0000	6.430,0000	12.860,0000
00002	1005104	Equipo não fotossensiveis para infusão de soluções parenterais em bombas de infusão (compatível com a marca da bomba de infusão continua) Ponta perfurante padrão ISO. Padrão macro gotas (1 ml = 20 gotas). Câmara gotejadora	Unidade	20,0000	25,0000	500,0

UF: MG
Município: DORES DE GUANHAES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Emitida por vinicius.fonseca

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Número da NAF: 000918 Data: 06/04/2020 **Empenho: 001318 de 06/04/2020**

.ndereço: RUA CASTRO ALVES, 29, PREDIO - CEP: 35894-000 - Bairro: CENTRO Tel / Fax: 3334261210
;.N.P.J.: 18.307.413/0001-89 Inscrição Estadual: ISENTO
pmdores@terra.com.br

lúmero Processo: **000027 / 2020** Número do Contrato: 000022 / 2020 Sequencial: 0009 / 2020
)ata: 01/04/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Abertura Propostas:
)ata Entrega: Data Abertura:
'ipo Apuração: Menor Preço - Lote
Objeto: AQUISIÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA EQUIPAR O CENTRO DE SAUDE DE DORES DE GUANHÃES

Fornecedor: 003549 - VISAMED COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Contato:
CNPJ 08.380.296/0001-25 I.E.:
Endereço: RUA CACONDE Nr. 968 Compl.: Não informado
CEP: 31130-510 Bairro: RENASCENÇA Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
Telefone: 31-3267-1175 Fax: Email: VISAMED@OI.COM.BR

Ficha:	00286	Prefeitura Municipal
Órgão:	02	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
dade:	02.07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.07.10	AQUISIÇÃO DE VEICULOS, MOVEIS, EQUIPAMEN
Funcional Programatica:	10.301.0438.1053	Equipamento e Material Permanente
Elemento da Despesa:	4.4.90.52.00	Outros Materiais Permanentes
Desdobramento:	99	Outras Transferências de Recursos do SUS
Fonte de Recurso:	1.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	

com filtro de particulas de 15 µ. Entrada de ar com filtro hidrófobo 0,22 µ e tampa reversível. Tubo em PVC transparente com, aproximadamente, 2,60 m de comprimento. Volume aproximado de preenchimento (priming) = 24ml. Segmento de silicone. Pinça rolete. Látex Free. Conector Luer Lock reversível com o paciente, com filtro hidrófobo para eliminação do ar durante a realização do preenchimento. Em conformidade com as normas: NBR ISO 8536-8 (2004) e NBR ISO 594-2 (2003). Em conformidade com a Portaria INMETRO 502 de 29 de Dezembro de 2011

.lor Total: **13.360,00** (Treze mil, trezentos e sessenta reais.)

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO E EQUIPO PARA EQUIPAR O CENTRO DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE DOR
DE GUANHÃES NO ANO DE 2020.

05/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:57:37
039700397 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 312310 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0397-2 CONTA: 41.726-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2020
NR. DOCUMENTO 551.229.000.024.828
VALOR TOTAL 13.360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: V COM MATERIAL HOSP LTDA
AGENCIA: 1229-7 CONTA: 24.828-2
NR. DOCUMENTO 550.397.000.041.726

==========

NR.AUTENTICACAO 3.845.C45.3FF.679.266

Pagamento do empenho 1318/2020-001