



Prefeitura do Município de Leopoldina
Estado de Minas Gerais
Gabinete do Prefeito

Leopoldina, 27 de maio de 2020.

Ofício nº. /2020
Ref.: Requerimento nº 058/2020

Ilmo. Sr. Vereador,

DATA
Aos 01/06/2020, recebi estes documentos.

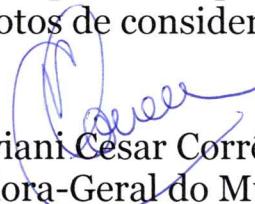
Com os cordiais cumprimentos, em atenção ao requerimento nº 058, vimos informar a relação de máscaras adquiridas por meio de procedimento de dispensa de licitação:

PRC/DATA EMPENHO	TIPO DE MÁSCARA	QUANTIDADE
226/2020 – 31/03	Máscaras Cirúrgicas	150 caixas
227/2020 - 01/04	Máscaras Cirúrgicas	45 caixas
240/2020 - 07/04	Máscaras Cirúrgicas Máscaras N95/PFF2	50 caixas 100 unidades
264/2020 - 14/04	Máscaras Cirúrgicas Máscaras N95/PFF2	2.750 unidades 300 unidades
266/2020 - 17/04	Máscaras N95/PFF2	100 unidades
274/2020 - 23/04	Máscaras N95/PFF2	20.000 unidades

Informamos ainda que, ante a ausência de produto no mercado, no dia 20/04, amparados constitucionalmente, optamos em fazer uma requisição administrativa ao único fornecedor que ainda manifestava disponibilidade de máscaras N95/PFF2, requisitando-lhe todo o estoque disponível do produto, para posterior indenização, tendo sido entregue ao Município de Leopoldina 284 (duzentos e oitenta e quatro máscaras).

Esclarecemos que, posteriormente, foram verificadas 118 máscaras vencidas dentre as obtidas por requisição, as quais foram devolvidas e serão suprimidas da indenização, a qual ainda não fora realizada.

Sendo o que se apresenta para o momento, agradeço a atenção e subscrevo-me com votos de consideração e estima.


Viviani Cesar Corrêa
Procuradora-Geral do Município
OAB/MG 120.321

284462457 02/20/22 910104037 1 08/08/20

PROCESSO

PRC00226/20 Licitacao

PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020

DISP000720 AQUISICAO DE MASCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEIS- SMS

OS 008233 AQUISICAO DE MASCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEIS- SMS Contrato

Item 1 Material de Consumo

Parcela 001

REDOR 202952-ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA, 28.648.185/0001-64

BRASIL, 2300 - FUNDOS. MARIA FERNANDA, LAGOA DA PRATA. MG, CEP 35590-000

0. Fone (37) 3261-7379

ESPECIFICACAO DA DESPESA	IMPORTANCIA
ISICAO DE MASCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEIS (TRI CAMADA) PARA ATENDER AS ACOES DE ENFRENTAMENTO COVID-19 E AOS DECRETOS MUNICIPAIS DE N° 4.606, 08 E 4.410. FICHA 400 BLATB INCPAB	Valor 27.000,00

CLASSIFICACAO		RECURSO VINCULADO - INCPAB
ao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
de	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
unidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
especificacao	1030100082.098	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
projeto	0164	ATENCAO BASICA -RECURSOS VINCULADOS
ta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS		Ficha 400	31/03/2020
	Saldo anterior	693.466,54	
	Valor	27.000,00	
	Saldo atual	666.466,54	

LA HELENA FERNANDES DA GAMA

RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

snador da Despesa

JOSE MARCIO FARIAS CAMPOS

CONTADOR

Responsavel Tecnico

QUITACAO	ORDEN DE PAGAMENTO
TO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA	AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA
TIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)	(ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)
LA HELENA FERNANDES DA GAM	LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ETIVO

bi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:

(te e sete mil reais)

QUITACAO

PAGAMENTO ON LINE

COMPROVANTE ANEXO

DATA 03/04/20

DOCUMENTO 2940

CHÉQUE / RECURSO VOUCHER

A.D. 624071-7

arado por: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO

ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA.

AVENIDA BRASIL, 2300 - FUNDOS

MARIA FERNANDA

LAGOA DA PRATA - MG

CEP: 35.590-000

FONE: (37)3261-7379 - FAX: (37)3261-7379

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica**SAÍDA**

Nº. 000004310

SÉRIE 001

Folha 01/01



Chave de Acesso

3120 0428 6481 8500 0164 5500 1000 0043 1013 6413 4092

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação

VENDA DE MERCADORIAS

Protocolo de Autorização de Uso

13120363349296 EM 02/04/2020 14:21:12-03:00

Inscrição Estadual

0030430890095

Insc. Estadual do Subst. Trib.

CNPJ

28.648.185/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE LEOPOLDINA

CNPJ/CPF

17.733.643/0001-47

Data Emissão

02/04/2020

Endereço

RUA LUCAS ALGUSTO, 68

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

36.700-000

Data Entrada/Saída

02/04/2020

Município

LEOPOLDINA

UF

MG

Fone/Fax

3236944209

Inscrição Estadual

Hora Entrada/Saída

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

27.000,00

Valor do ICMS

4.860,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

27.000,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

27.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

O PROPRIO

Frete por Conta

REMETENTE (TR PRÓPRIO)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

03.585.187/0001-20

Endereço

AV BRASIL, 2300

Município

LAGOA DA PRATA

UF

MG

Inscrição Estadual

Quantidade

10

Espécie

10 CXS

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V. Unitário	V. Total	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
003896	MASCARA TRIPLA ELASTICO BCA PRODESC C	62101000	000	5102	CX	150,0000	180,00	27.000,00	27.000,00	4.860,00	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA
Declaro que o material constante desta nota foi
entregue e acha-se de conforme.

Destinado ao setor.....
Leopoldina, 03/1 04 2020

ASSINATURA E DOC. DE IDENTIDADE

ASSINATURA E DOC. DE IDENTIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

0,00

Base de Cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Mercadoria destinada a consumidor final Nosso Doc: 006100/005250 - Cliente: 26451 PIS: R\$ 445,50 -
COFINS: R\$ 2.052,00 Trib aprox R\$: 3.631,50 Federal e 4.860,00 Estadual (31,45%) Fonte: IBPT Forma Pag
Transf. Banc: 27.000,00

Reservado ao Fisco

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 313840 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0608/006/00624071-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.162.856/0001-99

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2240/41146-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS
CPF/CNPJ	28.648.185/0001-64
Valor:	R\$27.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	05 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	03/04/2020
Data da Operação:	03/04/2020
Código da Operação:	00116384
Chave de Segurança:	FSSQK9TYKNZ6PQ95

CPFs Autorizadores:	
	493.938.806-97
	235.475.456-68

Operação realizada com sucesso.

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

NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA

Nº 17.733.643/0001-47

RUA LUCAS AUGUSTO, 68, CENTRO, LEOPOLDINA/MG

ED 01907

01/04/2020

BGSUAS DR 129 FICHA 0541

RE 00988/20

PROCESSO PRO00227/20 Licitacao PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020

DISP000820 AQUISIÇÃO DE MASCARAS - SOCIAL

OS 008242 AQUISIÇÃO DE MASCARAS - SOCIAL

Item 1 Material de Consumo

Contrato

Parcela 001

FREDOR 202952-ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA, 28.648.185/0001-64

IV BRASIL, 2300 - FUNDOS, MARIA FERNANDA, LAGOA DA PRATA, MG, CEP 35590-000

Ico 0. Fone (37) 3261-7379

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISIÇÃO DE MASCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEIS (TRI
LA CAMADA) PARA ATENDER OS PROFISSIONAIS DA SECRE
ARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO SUAS NAS ACOES DE
PREVENIMENTO A COVID-19, SEM COMO DECRETOS MUNICI
AIS Nº: 4.606, 4.608. F. 541 FNAS SUAS

IMPORTANCIA

Valor

R.100,00

NOTACAO

RECURSO VINCULADO - BGSUAS

orgao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
idade	15	SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
unidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
classificacao	0824400172.042	Gestao de Servicos /Organizacao do IGD/SUAS
	339030	Material de Consumo
	33903029	Material de Protecao e Seguranca
subprojeto	0183	GESTAO DE SERVIÇO/ORGANIZAÇÃO DO IGD/SUAS
conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

Ficha 541

01/04/2020

Saldo anterior	10.249,00
Valor	8.100,00
Saldo atual	2.149,00

MARIA DO CARMO BRANDAO V VILAS
SECRETARIA MUNIC ASSIST SOCIAL
ordenador da Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

TESTO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA
ARTIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA
(ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)

MARIA DO CARMO BRANDAO V VILA
SECRETARIA MUNIC ASSIST SOCIA

03/04/20

MARIA DO CARMO BRANDAO V VILAS
SECRETARIA MUNIC ASSIST SOCIAL

03/4/20

RECIBO

recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Dito mil e cem reais)

QUITACAO

AD-31.021-2

DATA 03/4/20
DOCUMENTO
VOUCHER 2941

PAGAMENTO ON LINE
COMPROVANTE ANEXO
03/04/20

RECEBIDO POR: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO

Recebemos de ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA. os Produtos e/ou Serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica ao lado

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº. 000004309
SÉRIE 001

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

RG

<< CORTE AQUI >>

ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA.
AVENIDA BRASIL, 2300 - FUNDOS
MARIA FERNANDA
LAGOA DA PRATA - MG
CEP: 35.590-000
FONE: (37)3261-7379 - FAX: (37)3261-7379

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº. 000004309
SÉRIE 001
Folha 01/01

1?4\$<`quÂ!`WÂ*ÂÂK).zt<QcÓ

Chave de Acesso

3120 0428 6481 8500 0164 5500 1000 0043 0914 9084 2849

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

131203633349291 EM 02/04/2020 14:21:12-03:00

Nat. da Operação

VENDA DE MERCADORIAS

Inscrição Estadual

0030430890095

Insc.Estadual do Subst.Trib.

CNPJ

28.648.185/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE LEOPOLDINA

CNPJ/CPF

17.733.643/0001-47

Data Emissão

02/04/2020

Endereço

RUA LUCAS ALGUSTO, 68

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

36.700-000

Data Entrada/Saída

02/04/2020

Município

LEOPOLDINA

UF

MG

Fone/Fax

3236944209

Inscrição Estadual

Hora Entrada/Saída

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

8.100,00

Valor do ICMS

1.458,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

8.100,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

8.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

O PROPRIO

Frete por Conta

REMETENTE (TR PRÓPRIO)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

03.585.187/0001-20

Endereço

AV BRASIL, 2300

Município

LAGOA DA PRATA

UF

MG

Inscrição Estadual

Quantidade

3

Espécie

3 CXS

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód.Prod.

003896

Descrição do Produto/Serviço

MASCARA TRIPLA ELASTICO BCA PROTDSC C

NCM/SH

62101000

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

Quantidade

45,0000

V.Unitário

180,00

V.Total

8.100,00

BC.ICMS

8.100,00

V.ICMS

1.458,00

V.IPI

0,00

A.JCM

18,00

A.IPI

0,00

Prefeitura Municipal de Leopoldina
Declaro que os serviços constantes da presente nota foram prestados ao setor,

IMS

Leopoldina, 03/04/20

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

0,00

Base de Cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Mercadoria destinada a consumidor final Nosso Doc: 006099/005258 - Cliente: 26451 PIS: R\$ 133,65 - COFINS: R\$ 615,60 Trib aprox R\$: 1.089,45 Federal e 1.458,00 Estadual (31,45%) Fonte: IBPT Forma Pag Transf.Banc: 8.100,00

Reservado ao Fisco

CF 00727/20



Emissão de comprovantes

G33703143168167114
03/04/2020 14:38:02

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:38:03
047100471 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LEOPOLDIBL GSUAS FNAS
AGENCIA: 0471-5 CONTA: 31.021-2

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691411330103679900300755700010782130000810000

BENEFICIARIO:

ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARC

NOME FANTASIA:

ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARC

CNPJ: 28.648.185/0001-64

PAGADOR:

MUNICIPIO DE LEOPOLDINA

CNPJ: 17.733.643/0001-47

NR. DOCUMENTO 40.301

DATA DE VENCIMENTO 02/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.100,00

VALOR COBRADO 8.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B8D.320.86C.11D.412

Transação efetuada com sucesso por: J8650030 JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS.



Beneficiário ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA BRASIL 2300 FUNDOS MARIA FERNANDA LAGOA DA PRATA - MG		28.648.185/0001-64 35590-000	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 02/04/2020	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4113/367990	
			Nosso Número 7557-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador MUNICIPIO DE LEOPOLDINA			Número do Documento ANT	
Endereço RUA LUCAS ALGUSTO 68				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município LEOPOLDINA			UF MG	CEP 36700-000
Mensagem Pagador				

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.41133 01036.799003 00755.700010 7 82130000810000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário ZAP COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MARCAS LTDA 28.648.185/0001-64						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4113/367990
Data do documento 02/04/2020	N. documento ANT	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 02/04/2020	Nosso número 7557-0	
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 8.100,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4113 SICOOB LAGOACRED GERAIS						(+) Mora / Multa
Pagador MUNICIPIO DE LEOPOLDINA RUA LUCAS ALGUSTO 68 CENTRO LEOPOLDINA - MG 17.733.643/0001-47 36700-000						(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista						(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA
INPJ-17.733.643/00Q1-47
RUA LUCAS AUGUSTO, 48, CENTRO, LEOPOLDINA/MG

EO 01918
07/04/2020
INCPAB DR 159 FICHA 0400
RE 01061/20

PROCESSO PRC00240/20 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020
DISP001420 AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA ATENDER A SAUDE
OS 009253 AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA ATENDER A SAUDE
Item 1 Material de Consumo Contrato
Parcela 001

RECORRER 202958-JABOR PARTICIPACOES E SERVICOS EIRELI, 11.264.563/0001-03
RUA NABIN JABOR, 22, BELVEDERE, BOM JESUS DO NORTE, ES, CEP 29460-000
CEP 0, Fone 22 9 8161-7777

ESPECIFICACAO DA DESPESA		IMPORTANCIA
AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, CONFORME DECRETO Nº 4.606, 4.608 E 4.610.		Valor 9.000,00

DETALHAMENTO		RECURSO VINCULADO - INCPAB
Orgão	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classificacao	1030100082.09B	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903028	Material de Protecao e Seguranca
Projeto	0164	ATENÇÃO BASICA -RECURSOS VINCULADOS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS		Ficha 400	07/04/2020
	Saldo anterior	373.695,54	
	Valor	9.000,00	
	Saldo atual	364.695,54	

CIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Emitidor da Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO	ORDEN DE PAGAMENTO
ESTÁ A LIQUIDACAO DESTA DESPESA ARTIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)	AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA (ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)
CIA HELENA FERNANDES DA GAMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 08/04/20	LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 09/4/20

QUITACAO	
Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao: (em mil reais)	
DATA 09/4/20	PAGAMENTO ON LINE COMPROVANTE ANEXO 09/4/20
DOCUMENTO	
VOUCHER 3103	
AD: 624071-7	
DADOS DO PROPRIETARIO: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	MG 313840 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0608/006/00624071-7

Conta Destino:	1331/003/00001250-2
Nome do Destinatário:	JABOR PARTICIPACOES E SERVICOS
Valor:	R\$9.000,00
Identificação da Operação:	05 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	09/04/2020 -12:46:06
Data da Operação:	09/04/2020
Código da Operação:	74728806
Chave de Segurança:	S301T2P1J5K2AT04

CPFs Autorizadores:	
	493.938.806-97
	235.475.456-68

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

JABOR PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI  NAHIN JABOR, 22 - CENTRO - BOM JESUS DO NORTE - ES - CEP: 29460-000 Fone: (22)98161-7777 JABORPARTICIPACOES@HOTMAIL.COM		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.000.361 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3220 0411 2645 6300 0103 5500 1000 0003 6113 5074 1450 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200017736374 07/04/2020 14:19:24		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083538399											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LEOPOLDINA ENDEREÇO R LUCAS AUGUSTO, 68 LEOPOLDINA UF MG		CNPJ / CPF 17.733.643/0001-47 BAIRO / DISTRITO CENTRO CEP 36700-000		DATA DA EMISSÃO 07/04/2020 DATA DA SAÍDA 07/04/2020 HORA DA SAÍDA 14:09:05											
DUPLICATAS Número : 001 Vencimento : 07/04/2020 Valor : R\$ 9.000,00															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
VALOR DE VENDAS DO IMPOSTO		VALOR DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00		0,00		9.000,00											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF										
		0 - REMETENTE													
INSCRIÇÃO		INSCRIÇÃO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	ICMS	IPI
5152	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNID	9018319	0103	6102	UN	50,00	140,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5152	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL PFF2 CAIXA COM 100 UNID	9018319	0103	6102	UN	1,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prefeitura Municipal de Leopoldina Declaro que os serviços constantes da presente nota foram prestados ao setor, _____ Leopoldina, 08 / 04 / 20															
DADOS ADICIONAIS						INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. REFERENTE A OP00793/20 EMPENHO EC 01918 CAIXA ECONOMIA AG 1331 OP003 C.1250-2									

JOTA DE EMPENHO ORDINARIO

REFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA

NPJ 17.733.643/0001-47

JA LUCAS AUGUSTO. 68., CENTRO. LEOPOLDINA/MG

EO 01962

14/04/2020

INCPAB DR 159 FICHA 0400

RE 01148/20

PROCESSO PRC00264/20 Licitação **PROCESSO DE DISPENSA** Ref. 01/2020
DISP001820 AQUISICAO DE EPIS COVID 19- SEC. SAUDE
OS 008284 AQUISICAO DE EPIS COVID 19- SEC. SAUDE
Item 1 Material de Consumo

Contrato

Parcela 001

REDOR 202958-JABOR PARTICIPACOES E SERVICOS EIRELI. 11.264.563/0001-03
A NAHIN JABOR. 22. BELVEDERE. BOM JESUS DO NORTE. ES. CEP 29460-000. Fone 22 9 8161-7777

SPECIFICACAO DA DESPESA
UISICAO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAIS
RA ATENDER AS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
DECRETOS MUNICIPAIS: 4.606. 4.608 E 4.610.
ICHA: 400- BLATB-I NCPAB.

IMPORTANCIA

Valor

13.700.00**OTACAO****RECURSO VINCULADO - INCPAB**

cao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
idade	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
bunidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
assificacao	1030100082.098	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903028	Material de Protecao e Seguranca
projeto	0164	ATENCAO BASICA - RECURSOS VINCULADOS
ta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

ALDOS**Ficha 400****14/04/2020**

Saldo anterior	347.095.55
Valor	13.700.00
Saldo atual	333.395.55

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
lenador da Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

STO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA
TIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA
(ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)

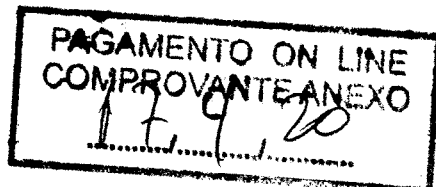
LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

17/04/20

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

17.4,20**ECIBO**

ebi o valor desta despesa. da qual dou plena quitacao:
(eze mil e setecentos reais)

QUITACAO

DATA

DOCUMENTO

VOUCHER

AD-624071-7

3244

PARADO POR: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	MG 313840 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0608/006/00624071-7

Conta Destino:	1331/003/00001250-2
Nome do Destinatário:	JABOR PARTICIPACOES E SERVICOS
Valor:	R\$13.700,00
Identificação da Operação:	05 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	17/04/2020 -17:02:06
Data da Operação:	17/04/2020
Código da Operação:	01127875
Chave de Segurança:	JME2AF4CHAGYQ43P

CPFs Autorizadores:	
	493.938.806-97
	235.475.456-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

JABOR PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI



NAHIN JABOR, 22 - CENTRO - BOM JESUS
DO NORTE - ES - CEP: 29460-000
Fone: (22)98161-7777
JABORPARTICIPACOES@HOTMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.364
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

32200411 2645 6300 0103 5500 1000 0003 6419 9502 2197

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200018772380 14/04/2020 13:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083538399

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

11.264.563/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE LEOPOLDINA

CNPJ / CPF

17.733.643/0001-47

DATA DA EMISSÃO

14/04/2020

ENDEREÇO

R LUCAS AUGUSTO, 68

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36700-000

DATA DA SAÍDA

14/04/2020

MUNICIPIO

LEOPOLDINA

UF

MG

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:04

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 14/04/2020

Valor : R\$ 13.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	13.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5152	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CAIXA COM 50 UNID	90183119	0103	6102	UN	2.750,00	2,80	0,00	7.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5152	MASCARA N95 PFF2	90183119	0103	6102	UN	300,00	20,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA Declaro que o material constante desta nota foi entregue e acha-se de conforme. Destinado ao SUS Leopoldina, 14 de Abril de 2020. ASSINATURA E IDENTIDADE ASSINATURA E IDENTIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. EMPENHO Nº 01962 CAIXA ECONOMICA AG 1331 OP 003 C.C 1250-2	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/04/2020 13:18:42

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA

CNPJ 17.733.643/0001-47

RUA LUCAS AUGUSTO, 68, CENTRO, LEOPOLDINA/MG

EO 02022

17/04/2020

INCPAB DR 159 FICHA 0400

RE 01183/20

PROCESSO PRC00266/20 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020
DISP002120 AQUISIÇÃO DE INSUMOS P/ ENFRENTAMENTO AO COVID-19
OS 008292 AQUISIÇÃO DE INSUMOS P/ ENFRENTAMENTO AO COVID-19 Contrato
Item 1 Material de Consumo Parcela 001

CREDOR 5380-SEGBEM MAT.DE SEGURANÇA E COMB.A INCENDIO LTDA-ME, 15.208.557/0001-90
RUA ALFREDO BARROSO, 120, CENTRO, CATAGUASES, MG, CEP 36770-000
Bco 0, Fone 3421-8947

ESPECIFICACAO DA DESPESA	IMPORTANCIA
AQUISIÇÃO DE INSUMOS P/ ATENDER AS ACDES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONF. DECRETOS 4.606, 4.608 E 4.610. FICHA 400 BLATB INCPAB	Valor 1.520,00

DOTACAO		RECURSO VINCULADO - INCPAB
Órgão	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classificacao	1030100082.098	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903035	Material Hospitalar
Subprojeto	0164	ATENÇÃO BASICA -RECURSOS VINCULADOS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS		Ficha 400	17/04/2020
Saldo anterior		290.351,39	
Valor		1.520,00	
Saldo atual		288.831,39	

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Ordenador da Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO
ATESTO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA
(ARTIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)

ORDEN DE PAGAMENTO
AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA
(ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

30.04.20

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

055,20

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Um mil e quinhentos e vinte reais)

QUITACAO

ASS.

NOME

BANCO / CHEQUE / RECURSO

Preparado por: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO

DATA

DOCUMENTO

VOUCHER

PAGAMENTO ON LINE
COMPROVANTE ANEXO

055,20

055,20

3824

INCENDIO

RUA ALFREDO BARROSO, 120

CENTRO

Cataguases

MG (32) 3421-8947 36.770-052

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 3164

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

3120 0415 2085 5700 0190 5500 1000 0031 6410 8390 9060

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

NSCRIPTION ESTADUAL

019308040099

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

15.208.557/0001-90

ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203649727260 22/04/2020 08:24:36

ESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE LEOPOLDINA

NDEREÇO

R LUCAS AUGUSTO, 68

MUNICIPIO

Leopoldina

ONE/FAX

(32) 3694-4200

UF

MG

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

17.733.643/0001-47

DATA DA EMISSÃO

22-04-2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22-04-2020

HORA DA ENTRADA/SAIDA

08:23:00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.520,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NDEREÇO

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

IO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00797	TOUCA SANFONADA BRANCA C/100	63079010	0102	5102	UN	80,0000	19,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA

Declaro que o material constante desta nota foi entregue e acha-se de conforme.

Destinado ao setor.....

Leopoldina, 30/04/2020

Assinatura e Doc. de Identidade

Assinatura e Doc. de Identidade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- REFERENTE A OF 00962/20 E EMPENHO 00 02022 / FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO / AG: 1602-0 / C.C: 18.362-8 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R\$63,84 de tributos federais R\$273,60 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA

CNPJ 17.733.843/0001-47

RUA LUCAS AUGUSTO, 48. CENTRO, LEOPOLDINA/MS

EO 01955

08/04/2020

INCPAB DR 159 FICHA 0400

RE 01108/20

PROCESSO PRO00241/20 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020

DISP001620 AQUISIÇÃO DE EPIS E INSUMOS - SMS

OS 009280 AQUISIÇÃO DE EPIS E INSUMOS - SMS

Item 1 Material de Consumo

Contrato

Parcela 001

CREDOR 5380-SEGBEM MAT.DE SEGURANÇA E COMB.A INCENDIO LTDA-ME, 15.208.557/0001-90

RUA ALFREDO BARROSO, 120. CENTRO, CATAGUASES. MS, CEP 36770-000

Res. Ol. Fone 3421-8947

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISIÇÃO DE EPIS E INSUMOS PARA ATENDER AS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONF. DECRETOS 4.606, 4.608 E 4.610. F 400 BLAT9 INCPAB

IMPORTANCIA

Valor

4.750,00

DOTACAO

Orgao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classificacao	1030100092.098	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903028	Material de Protecao e Seguranca
Subprojeto	0164	ATENÇÃO BASICA -RECURSOS VINCULADOS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - INCPAB

SALDOS

	Ficha 400
Saldo anterior	331.845,55
Valor	4.750,00
Saldo atual	347.095,55

08/04/2020

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Ordenador de Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

ATESTO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA
(ARTIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA
(ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

30/04/20

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

055,20

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatro mil e setecentos e cinquenta reais)

QUITACAO

ASS.

NOME

DATA

DOCUMENTO

TIPO DE DESPESA / RECURSO

VOUCHER

A.D. 624071-7

3824

Preparado por: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO

PAGAMENTO EM LÍQUIDAÇÃO
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO

055,20

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E COMBATE A INCENDIO

RUA ALFREDO BARROSO, 120

CENTRO

Cataguases

MG (32) 3421-8947 36.770-052

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 3170

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0415 2085 5700 0190 5500 1000 0031 7018 6054 3591

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

019308040099

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203655281973 27/04/2020 17:13:49

CNPJ

15.208.557/0001-90

ESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE LEOPOLDINA

ENDEREÇO

LUCAS AUGUSTO, 68

MUNICÍPIO

Leopoldina

CNPJ/CPF

17.733.643/0001-47

DATA DA EMISSÃO

27-04-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27-04-2020

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

17:12:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

00

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS
												ICMS IPI
0719	MASCARA SEMI-DESC PFF2 C VALVULA	63079010	0102	5102	UN	100,0000	15,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA

Declaro que o material constante desta nota foi entregue e acha-se de conforma

Destinado ao setor.....
Leopoldina, 30/04/2020

ASSINATURA E DOC. DE IDENTIDADE

ASSINATURA E DCC. DE IDENTIDADE

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE A OF 00838/20 e EMFENHO EO 01955 --- FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO
BANCARIO / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO / AG: 1602-0 / C.C: 18.362-8 / DOCUMENTO
ITITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL
IPI. - Voce pagou aproximadamente : R\$63,00 de tributos federais R\$270,00 de
tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 313840 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0608/006/00624071-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.162.856/0001-99

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	1602/18362-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SEGBEM MATERIAL DE SEGURANCA
CPF/CNPJ	15.208.557/0001-90
Valor:	R\$6.270,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	05 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/05/2020
Data da Operação:	05/05/2020
Código da Operação:	00126437
Chave de Segurança:	LKNWKA70LYGX97H

CPFs Autorizadores:	
	235.475.456-68
	493.938.806-97

Operação realizada com sucesso.

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

NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEOPOLDINA
CNPJ 17.733.643/0001-47
RUA LUCAS AUGUSTO, 68. CENTRO, LEOPOLDINA/MG

EO 02036
23/04/2020
INCPAB DR 159 FICHA 0400
RE 01245/20

PROCESSO PRC00274/20 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020
DISP002220 AQUISIÇÃO DE MASCARAS N95 P/ENFRENTAMENTO COVID-19
OS 008297 AQUISIÇÃO DE MASCARAS N95 P/ENFRENTAMENTO COVID-19 Contrato
Item 1 Material de Consumo Parcela 001

CREDOR 202960-MONIQUE ALINE CARVALHO BUENO, 27.481.099/0001-47
RUA TRES PONTAS, 243, JARDIM ANDERE, VARGINHA, MG, CEP 37006-310
Cco 0, Fone 35-99732-1413

ESPECIFICACAO DA DESPESA	IMPORTANCIA
AQUISIÇÃO DE MASCARAS PROTEÇÃO N95 PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAUDE REF. AÇÃO DE ENFRENTAMENTO COVID-19 FICHA 400 BLATB INCPAB.	Valor 380.000,00

NOTACAO		RECURSO VINCULADO - INCPAB
Orgao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	11	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classificacao	1030100082.098	Atencao Basica - Recursos Vinculados
	339030	Material de Consumo
	33903035	Material Hospitalar
Subprojeto	0164	ATENÇÃO BASICA - RECURSOS VINCULADOS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS		Ficha 400	23/04/2020
	Saldo anterior	380.831,39	
	Valor	380.000,00	
	Saldo atual	831,39	

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Responsavel da Despesa

JOSE MARCIO FAJARDO CAMPOS
CONTADOR
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO	ORDEN DE PAGAMENTO
ESTO A LIQUIDACAO DESTA DESPESA ARTIGO 63 DA LEI FEDERAL 4320/64)	AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA DESPESA (ARTIGO 64 DA LEI FEDERAL 4320/64)
LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 24/04/20	LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 24/4/20

RECIBO	QUITACAO
Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao: (rezeiros e oitenta mil reais)	PAGAMENTO ON LINE COMPROVANTE
DATA 24/4/20	24/4/20
DOCUMENTO	
VOUCHER	
AD: 624071-7	3753
Elaborado por: NORMA SUELY WERNECK DOMICIANO	

Recebemos de MONIQUE ALINE CARVALHO BUENO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/04/2020 Dest/Remc: MUNICIPIO DE LEOPOLDINA Valor Total: 380.000,00		NF-e Nº 000.000.074 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

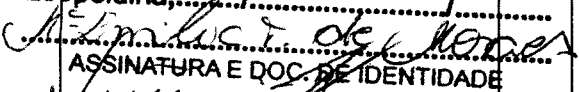
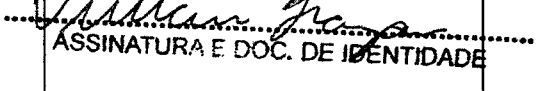
MONIQUE ALINE CARVALHO BUENO		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.074 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
	RUA TRES PONTAS, 243 - JARDIM ANDERE - VARGINHA - MG - CEP: 37006-310 Fonc: (35)98856-0060		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		CHAVE DE ACESSO 3120 0427 4810 9900 0147 5500 1000 0000 7418 3779 4680	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0036817000084		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203651566964 23/04/2020 13:29:50	
		CNPJ 27.481.099/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.733.643/0001-47		DATA DA EMISSÃO 23/04/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE LEOPOLDINA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 23/04/2020
ENDEREÇO R LUCAS AUGUSTO, 68		CEP 36700-000		HORA DA SAÍDA 13:00:00
MUNICÍPIO LEOPOLDINA		UF MG	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 074 - Valor Original: R\$ 380.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 380.000,00
---------------	------------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380.000,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 380.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
8264	Respirador PFF2 Sem Válvula Plastcor CA 38811	63079010	0102	5102	UN	20.000,00	19,0000	0,00	380.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA Declaro que o material constante desta nota foi entregue e acha-se de conforme. Destinado ao setor.....SMS..... Leopoldina.....  ASSINATURA E DOC. DE IDENTIDADE  ASSINATURA E DOC. DE IDENTIDADE														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa Optante pelo Simples Nacional. Total da Base de Cálculo de ICMS R\$ 380.000,00. Tributos Aproximados de R\$ 68.400,00 de ICMS. DEPOSITO EM CONTA: ITAU AG 0802, C/C 27707-9. Referente a OF00989/20 e Empenho EO 02036	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 313840 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0608/006/00624071-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.162.856/0001-99

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0802/27707-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MONIQUE ALINE CARVALHO BUENO
CPF/CNPJ	27.481.099/0001-47
Valor:	R\$380.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	05 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	24/04/2020
Data da Operação:	24/04/2020
Código da Operação:	00140818
Chave de Segurança:	991Y20Y94F34FNA5

CPFs Autorizadores:
235.475.456-68
493.938.806-97

Operação realizada com sucesso.

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



Prefeitura do Município de Leopoldina

Estado de Minas Gerais

REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA Nº 001/2020

Pessoa requisitada:

JABOR PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI

CNPJ: 11.264.563/0001/03

ENDEREÇO: RUA NAHIN JABOR, 22 - BELVEDERE - CEP 29.460-000 - BOM JESUS DO NORTE/ES

O Município de Leopoldina, pessoa jurídica de direito público, vem, pela presente, **Requisitar, como Requisitado está**, para entregar imediatamente ao portador da presente requisição, a quantidade disponível em estoque de máscaras N95, para atender demanda emergencial decorrente da Pandemia Covid-19.

Fica notificado que não havendo a entrega do material, serão adotadas medidas judiciais para obtenção compulsória dos mesmos.

Saliente-se que a presente requisição encontra amparo legal no artigo 15, XIII da Lei 8.080/1990, bem como no artigo 5º, XXV da Constituição da República, pois **caracterizada a necessidade coletiva** de medidas para prevenção e combate ao coronavírus, a exigir abastecimento de EPI's que garantam a segurança dos servidores públicos municipais, **a urgência**, ante o risco eminente dos profissionais da saúde frente a Pandemia, e **a transitoriedade** advinda da situação de Emergência, com medidas de controle do pico epidêmico de COVID-19, visando evitar a falência do Sistema Público de Saúde e perigo iminente à saúde e à vida dos munícipes.

Outrossim, informa que essa Administração Municipal arcará, com a justa indenização posterior, ressarcindo a requisitada, mediante o envio de Nota Fiscal dos Produtos recebidos em decorrência do cumprimento da presente requisição administrativa.

Leopoldina, 20 de abril de 2020.

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA

Recebido dia 29/04/2020
V. M. N.



Prefeitura do Município de Leopoldina
Estado de Minas Gerais

NOTIFICAÇÃO

Empresa: JABOR PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI

CNPJ: 11.264.563/0001/03

ENDEREÇO: RUA NAHIN JABOR, 22 - BELVEDERE - CEP 29.460-000 - BOM JESUS DO NORTE/ES

Considerando que cumprida a requisição administrativa 001/2020 e recebidas 284 máscaras em sua decorrência, constatou-se que 118 máscaras PFF2S estavam vencidas.

Nesse sentido, vimos notificá-los que efetuaremos a devida indenização de apenas 166 máscaras.

No ato da presente notificação, devolvemo-nos para conferência as máscaras recolhidas que totalizam 118 máscaras.

Leopoldina, 08 de maio de 2020.

LUCIA HELENA FERNANDES DA GAMA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LEOPOLDINA

Recebi a presente notificação na data de

08/05/2020

REPRESENTANTE DA JABOR PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI