

Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG
 Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033
 CNPJ: 21.226.840/0001-47

NOTA DE EMPENHO**0002832**

DATA EMPENHO 04/05/2021	TIPO Ordinário	MODALIDADE Pregão 6/2021 RP 5/2021	Nº AF/CI 0034412	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 209/0
----------------------------	-------------------	---------------------------------------	---------------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------

OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS	Nº CONTRATO: 016	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF	EXERCÍCIO: 2021
-----------------------------------	---------------------	-------------------------------------------------	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE: 159 Transf. Recursos do SUS - Bloco Manut ASPS
---------------------------------------------	-------------------------------------------------------

ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 301	Atenção Básica
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0497	ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV 4.018	PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00	Material de Consumo
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.3.90.30.09.00	Medicamentos

CREDOR**Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPF	CÓDIGO: 113753	CNPJ/CPF: 18.917.657/0001-83
---------------------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------------------------

ENDEREÇO: AVENIDA MONTREAL, 85€	BAIRRO: JARDIM CANADÁ	CEP: 34.007-720
------------------------------------	--------------------------	--------------------

CIDADE: NOVA LIMA	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
----------------------	-----------	-----------	------	---------------------

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	UN	D	MEDICAMENTO GENÉRICO		8.994,41	0,00	0,00	8.994,41
VALOR DOS PRODUTOS:						8.994,41	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
						TOTAL GERAL:		8.994,41	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de Medicamentos Excepcionais ou que não estejam imediatamente disponíveis pela rede do SUS, considerando o maior desconto percentual sobre a tabela oficial de preços de medicamentos, tendo como parâmetro o PMVG preço máximo de venda ao governo para medicamentos genéricos, divulgado pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), no Sítio Eletrônico da ANVISA, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Termo de Referência. Enfrentamento ao Coronavírus-Covid-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 04/05/2021	INICIAL OU SALDO: 57.426,14	EMPENHADO: 8.994,41	SALDO DISPONÍVEL: 48.431,73	Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	--------------------------------	--------------------------------------------

A liquidação 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 execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ _____ Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ___/___/___ _____ Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: 237 Agência: 1891 Conta: 20900-7 01

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 8.994,41

Nº 000.004.305

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE)

SÉRIE: 1

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



AVENIDA MONTREAL, 856
Bairro: JARDIM CANADA
NOVA LIMA - MG - 34007-720
Fone: (31)35473577 Fax: (31)
nfe@medhdistribuidora.com.br

Alv. Sanit.: 005164/2018 Aut. Esp.: 116557.0
Aut. Func.: 116556.6 Lic. Func.: 25351216779/2017-44

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3121 0518 9176 5700 0183 5500 1000 0043 0513 0436 6224

Nº 000.004.305
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131214142702915 - 04/05/2021 15:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0029058820050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
18.917.657/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE

CÓDIGO
000191

CNPJ/CPF
21.226.840/0001-47

DATA DA EMISSÃO
04/05/2021 15:26

ENDEREÇO
R OITO, 1000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
38.240-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPAGIPE

UF
MG

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	004305-1/1														
VENCIMENTO:	03/06/2021														
VALOR:	8.994,41														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.994,41	1.079,33	0,00	0,00	13.837,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.843,09	0,00	8.994,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

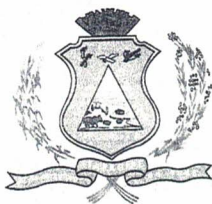
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
002137	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDOS - C1 LT: 21001961 Val: 30/04/2023 Qtd: 3000	0,00	30032029	000	5102	CPR	3.000,0000	4,612500	13.837,50		8.994,41	1.079,33		12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AG: 1891-0
CONTA CORRENTE: 20900-7
AF: 1842
ORÇAMENTO 4
Cond. Pagto.: 30 DIAS;
Trib. Aprox. R\$:4.440,45 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
Região n. Termino 06/05/2021



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com o Pregão Presencial nº6/2021 Processo N.13515 com objeto aquisição de medicamentos excepcionais ou que não estejam imediatamente disponíveis pela rede do sus, considerando o maior desconto percentual sobre a tabela oficial de preços de medicamentos, tendo como parâmetro o PMVG preço máximo de venda ao governo para medicamentos genéricos, éticos e similares divulgado pela câmara de regulação do mercado de medicamentos (CMED), no sítio eletrônico da ANVISA, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme nota de empenho conforme nota de empenho 0002832; Nota fiscal nº 000.004.305, adquiriu-se 3.000 unidades de Azitromicina 500 MG Comprimidos, para fins de atender as prescrições médicas do tratamento ao COVID-19, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 04 de maio de 2021

Maria Elizia Leonel Roldão

Secretária Municipal de Saúde