

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--|---------------------|---|------------------------|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Itapagipe | | | NOTA DE EMPENHO | |
| | | Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47 | | | 0004026 | |
| DATA EMPENHC | TIPO | MODALIDADE | Nº AF/CI | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | Nº DA FICHA | |
| 10/06/2021 | Ordinário | Pregão 6/2021 RP 5/2021 | 0034923 | 02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00 | 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 | | |

Página 1 de 1

CREADOR

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPI | | | 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 SIMILAR | | 91,43 | 0,00 | 0,00 | 91,43 |
| VALOR DOS PRODUTOS: | | | | | | 91,43 | DESCONTOS: | | 0,00 |
| IMPOSTOS: | | | | | | 0,00 | FRETE: | | 0,00 |
| GUIA ORÇAMENTÁRIA: | | | | | | | GUIA EXTRA: | | |
| TOTAL GERAL: | | | | | | 91,43 | | | |

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 similares divulgado pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), no Sítio Eletrônico da ANVISA, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. Enfrentamento ao COVID-19, Portaria GM/MS Nº 894-11 de maio de 2021.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Lais Dias da Silva

| | | | | |
|--|-------------------|------------|-------------------|------------------------------|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: | INICIAL OU SALDO: | EMPENHADO: | SALDO DISPONÍVEL: | Kely Agreli Borges Gonçalves |
| 10/06/2021 | 64.634,15 | 91,43 | 64.542,72 | |

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 |



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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.004.734
SÉRI 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0618 9176 5700 0183 5500 1000 0047 3415 3612 5819

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214200423871 - 14/06/2021 11:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE

CÓDIGO
000191

CNPJ/CPF
21.226.840/0001-47

DATA DA EMISSÃO
14/06/2021 11:51

ENDEREÇO
R OITO, 1000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
38.240-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPAGIPE

FONE/FAX

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: | 004734-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 14/07/2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 91,43 | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|-------|-----------------|-------|-------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO | 91,43 | VALOR DO ICMS | 16,46 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 134,46 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 43,03 | OUTRAS DESPESAS ACESSO | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 91,43 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST. | CFOP | UND | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. |
|----------------|---|-----|-----------|------|------|-----|------------|-------------|-----------------|-------------|---------|------------|----------|-------|
| 000335 | COMPLEXO B FRASCO AMPOLA 2ML LT: 21040298 Val: 30/04/2023 Qtd: 200 | | 030039019 | 000 | 5102 | FA | 200,000000 | 0,672300 | 134,46 | | 91,43 | 16,46 | | 18 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO BRADESCO

AG: 1891-0

CONTA CORRENTE: 20900-7

ORÇAMENTO 12

Cond.Pago.: 30 DIAS

Trib. Aprox. RS:43,15 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



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 0004026; Nota fiscal nº 000.004.734, adquiriu-se 200 unidades de Complexo B frasco ampola, para fins de atender as prescrições médicas do acompanhamento das gestantes para fins de tratar estados de desnutrição durante tratamento ao COVID-19, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 10 de junho de 2021


Maria Elizia Leonel Roldão

Secretária Municipal de Saúde