

RECEBEMOS DE 2 R COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE NATALÂNDIA - R NATALICIO 560 CENTRO NATALÂNDIA-MG		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 254	EMIÇÃO: 16/07/2021
		SÉRIE: 2	VALOR TOTAL: 2.600,00

 <p><b>2 R COMERCIAL LTDA</b>          AVENIDA HORACIO DORNELAS, 930 - ALVORADA - JOAO PINHEIRO          - MG - CEP: 38770000 FONE/FAX: 3899598080 EMAIL:          LICITA@2RCOMERCIAL.COM.BR</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar          da Nota Fiscal          Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>Nº 000.000.254  <b>SÉRIE: 2</b></p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO  <b>3121 0718 7423 4400 0131 5500 2000 0002 5417 9243 0635</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz          Autorizadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
0033942040093		18.742.344/0001-31

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE NATALÂNDIA	01.593.752/0001-76	16/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
R NATALICIO 560	CENTRO	38658000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
NATALÂNDIA	3836758010	MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTRADA/SAÍDA
		08:23

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.600,00	
VALOR DO FRETE:		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.600,00	

<b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
			0 - Remetente (CIF)							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE:		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
200								0,000		0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
12	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COR BRANCA - CX COM 50UNI	63079010	0500	5405	CX	200	13,00	2.600,00			
							<p>Certificamos que o Material Constante          Desta Nota Fiscal foi Recebido em Perfeitas Condições de Uso.</p> <p>Em 16/07/21</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura</p> <p><b>Nilma da Silva Rosa</b>          CPF 046.741.216-20          Secretária Municipal de Saúde</p> <p>Assinatura</p>				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. R\$ 349,70 (13,45) Federal, R\$ 468,00 (18,00) Estadual Fonte: IBPT NÚMERO DA NAF - 001595 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0800-1 - CONTA CORRENTE 33187-2	RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 2842/2021-001 NAF: 2021 / 001595

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 12/07/2021 Ficha: 000198

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE E SANEAMENTO
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.1135 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.59.00 - Transf. Rec SUS - Bloco Manut ASP
Tipo Despesa: 00208 - Mat.Med,Hosp,Odont.e

Credor...: 2R COMERCIAL Número: 6308
Endereço.: AVENIDA HORACIO DORNELAS N°: 930 Bairro: ALVORADA CEP: 38.770-000
Cidade...: JOAO PINHEIRO - MG CNPJ...: 18.742.344/0001.31
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.600,00
Dois mil e seiscentos reais.....

Hist.: VALOR REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AO COMBATE DA
DISSEMINAÇÃO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS NO MUNICÍPIO DE NATALANDIA -
(COVID-19).

Licitação.: Pregão 2021/30 Processo N°.: 2021/53

Data: 12/07/2021 Ordenador da Despesa: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....2.600,00 : VALOR LIQUIDADO ...: .....2.600,00
VALOR EMPENHADO ...: .....2.600,00 : DESCONTO ...: .....0,00
SALDO ATUAL ...: .....0,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....2.600,00
TOTAL EMPENHADO ...: .....2.600,00 : SALDO A LIQUIDAR ...: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: .....2.600,00

Data: 12/07/2021 Contador(a)/Contabilista: FABIO CICERO ALVES DA SILVA
CRC: 094502 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....2.600,00, 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.

Nota Fiscal N°: 254 Série: 2
Data: 16/07/2021 Assinatura: RANGEL AFONSO GOMES DOS REIS
Data p/ Pagto: 31/12/2021 CPF: 083.584.996-12 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 16/07/2021 Assinatura: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Receb(emos) a importância de R\$ .....2.600,00 ,Dois mil e seiscentos re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

/ / Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624022-5 - CUSTEIO S CH.: DATA: / /
usuário: DANIELA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0942 / 006 / 00624022-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS NATALANDIA FNSCONVENENTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.335.878/0001-67

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0800 / 00000033187-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	2R COMERCIAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.742.344/0001-31
<b>Valor:</b>	R\$ 2.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	AQUIS MAT DEST COMB PAND

**Histórico:**

<b>Data de débito:</b>	23/07/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/07/2021 09:46:07

**Código da operação:** 00119085**Chave de segurança:** 9C7ZFNR4LKGWJUUV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104