



Relatório de dados de especificação

Tipo: Empenho

Unidade contábil: 2270023

Unidade orçamentária: 2271

Empenho / Resto a pagar:

Ano: 2020

Ordenador da despesa: 10425619 - VALERIA COSTA QUEIROZ

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Número da especificação: 4481109

Situação: Aguardando efetivação

Número do processo: 0518005 000037/2020

CPF/CNPJ do fornecedor: 04.956.527/0001-45

Nome/nome empresarial do fornecedor:

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA

Elemento-item de despesa: 5211 - INSTRUMENTOS DE LABORATORIO, MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Valor total da especificação: R\$ 188,00

UPG: 3 - CORONAVIRUS/COVID 19

Tipo de empenho: Estimativo

Item de Empenho: 1

Item de processo: 1

Código do item de material/serviço: 000061204

Especificação do item de material/serviço:

PINCA HEMOSTATICA - MATERIA-PRIMA: ACO INOX; FORMATO PONTA: RETA; TIPO: KELLY; MEDIDAS: 16CM;

Código da unidade de fornecimento: 1

Descrição da unidade de fornecimento: 1,00 UNIDADE

Quantidade a empenhar: 5,0000

Valor a empenhar: R\$ 188,00

Itens de pedido:

Nº do pedido	Item de pedido	Qtde. a empenhar	Valor a empenhar (R\$)	Valor unitário (R\$)
0518005 000255/2020	1	5,0000	188,00	37,6000

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UO	FUN	SUBF	PRG	ID P/A	C/A	Natureza de despesa				ITEM	IPG	F	IPU
						C	GD	M	ED				
2271	10	302	026	1007	0001	4	4	90	52	11	0	10	1

HISTÓRICO

Data	Situação	Observação	Responsável
17/04/2020 17:05	Em especificação	-	M1354989 - LEIDILEIA MORAIS DA SILVA
17/04/2020 17:07	Aguardando efetivação	-	M1354989 - LEIDILEIA MORAIS DA SILVA



Nº do Empenho:	641	Ano Exercício:	2020
Unid. Orçamentária:	2271 - FHEMIG	Unid. Executora:	2270023 - FHEMIG-HOSP.REG.ANT.DIAS
Data Registro:	23/04/2020	Hora:	13.51.14
		Evento:	502001
		LCP:	237

CNPJ / CAPJ:	04956527/0001-45	CPF / CAPF:		NIT / PIS / PASEP:	0
Nome do Credor:	ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA				
Programa de Trabalho:	10 302 26 1007 0001				
Natureza da Despesa:	4 4 90 52	Item:	11		
Fonte:	10	IPU:	1	IPG:	0
Tipo de Empenho:	ESTIMATIVO	Valor:	188,00		
Adiantamento:	N	Ressarcimento:	N		
UPG:	3 CORONAVIRUS/COVID 19				
Operador do Registro:	M1041348	Unidade Financiadora do Gasto:	0		
Operador da Despesa:	10425619	Nome do Operador do Registro:	CLAUDIA REZENDE SILVA		
		Nome do Ordenador da Despesa:	VALERIA COSTA QUEIROZ		

PROCESSO DE COMPRA

Nr. Processo:		Nr. Licitação:	0	Nr. Especificação SIAFI:	0
Modalidade Licitação:	8 DISPENSA			Cód. Serviço:	0
Cód. Dispensa Licitação:	2 COMPRAS E SERVICOS(EXCETO ENGENHARIA) ATE R\$ 8.000,00				
Processo Compra SIAD:	518005 / 37 / 2020			Especificação SIAD:	4481109

CONTRATO / CONVÊNIO DE SAÍDA DE RECURSO

Número:	0	Tipo:	0	Detalhamento:	0	Nº da Obra:	0
Descrição:							
Contrato Corporativo:	0	Orgão Gestor:	0				

CONTRATO / CONVÊNIO DE ENTRADA DE RECURSO

Número:	0	Tipo:	0	Detalhamento:	0
Descrição:					

CONTRATO / CONVÊNIO FINANCIADOR DA CONTRAPARTIDA

Número:	0	Tipo:	0	Descrição:	
---------	---	-------	---	------------	--

SENTENÇA JUDICIAL

Tipo Tribunal:	0	Ano Precatório:	0	Nº do Precatório:	0
----------------	---	-----------------	---	-------------------	---

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Informar este código para validar o documento original no endereço www.siafi.mg.gov.br
e19024184-19728ea2-e2a6-4970-82ba-64af9fe33ca2

HISTÓRICO DE REFERÊNCIA

AQUISICAO DE INSTRUMENTOS DE LABORATORIO, MEDICOS E ODONTOLOGICOS, PARA ATENDER DEMANDA DA UNIDADE - ABRIL/2020 CONFORME COTEP. CONFORME ESPECIFICACAO 4481109 - HRAD/FHEMIG

ASSINATURA DIGITAL DO ORDENADOR DA DESPESA

Assinado de forma digital por: VALERIA COSTA QUEIROZ
CPF: 89180070604
Autoridade Certificadora: AC Prodemge RFB
DN: CN=VALERIA COSTA QUEIROZ:89180070604, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC PRODEMGE RFB, OU=16636540000104, O=ICP-Brasil, C=BR



Autorização de fornecimento

Autorização de fornecimento nº: 005317

Processo: 0518005 000037/2020

Procedimento de contratação: Cotação Eletrônica

Órgão ou entidade: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 19.843.929/0001-00

Unidade de compra: 518005

COMPRAS/FHEMIG/HRAD

Dados do empenho

Nº e ano do empenho	Data do empenho	Unid. contábil/executora	Unid. orçamentária	Nº do contrato
641/2020	23/04/2020	2270023	2271	0

Elemento-item de despesa: 5211 - INSTRUMENTOS DE LABORATORIO, MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: 04.956.527/0001-45

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA

Endereço:

RUA CALANDRA, 31 - VILA GERMINAL - SAO PAULO - SP CEP: 02275-000

Telefones: (11) 2589-0838; (11) 9215-1247

Banco: -

Agência: -

Conta corrente: -

Unidade de pedido: 518005 COMPRAS/FHEMIG/HRAD

Local de entrega:

RUA MAJOR GOTE 1231- CENTRO- 38700-001, Patos de Minas

Nº do item da AF: 1

Local de entrega:

RUA MAJOR GOTE 1231- CENTRO- 38700-001, Patos de Minas

Item de material: 000061204

Especificação:

PINCA HEMOSTATICA - MATERIA-PRIMA: ACO INOX; FORMATO PONTA: RETA; TIPO: KELLY; MEDIDAS: 16CM;

Unid. aquisição / forneciment	Prazo de entrega (dias)	Garantia (meses)	Marca	Modelo	Frequência de entrega	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1,00 UNIDADE	5	120	BSZ	-	Semanal	5,0000	37,6000	188,00

Valor total da autorização: R\$188,00

cento e oitenta e oito reais

Valor da operação: _____

ICMS a recuperar: _____

SENHOR FORNECEDOR, não emitir cobrança bancária. Os nossos pagamentos são efetuados através de ordem de pagamento direto para sua conta corrente.

CONDIÇÕES GERAIS

As notas fiscais deverão ser emitidas em nome de:

Nome: HOSPITAL REGIONAL ANTÔNIO DIAS - HRAD/FHEMIG

CNPJ: 19.843.929/0012-63 Telefones: (34) 3818 6008/3818 6085

Endereço:

RUA MAJOR GOTE, Nº 1231, CENTRO, PATOS DE MINAS, CEP 38700-001

Observações:

Critérios de Avaliação:

A FHEMIG avaliará o desempenho do fornecedor conforme Metodologia de Avaliação de Fornecedores resolução 13 2014 Seplag, disponível no Portal de Compras MG em Orientações para Fornecedores
http://www.compras.mg.gov.br/index.php?option=com_content&task=view&id=25&Itemid=62

LOCAL PARA ENTREGA: SERVIÇO DE PATRIMÔNIO

CONTATO: CARINA OU MARINA (34) 3818 6085/6008

Assistência técnica: -

Condições de pagamento: Integral - até 30 dias após o recebimento definitivo

A inadimplência por atraso na entrega do material acarretará, ao fornecedor, a aplicação de multa observados os seguintes limites:

- multa de 0.3% por dia, a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento da obrigação, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;

- multa de 20% sobre o valor do fornecimento não realizado, a partir do primeiro dia útil subsequente ao do vencimento do prazo para cumprimento das obrigações, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias na entrega dos bens constantes do instrumento contratual, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou diminuam-lhe o valor ou, ainda, fora das especificações contratadas;

- multa de 0.3% por dia, pelo descumprimento de qualquer cláusula ou condição prevista no Edital ou instrumento equivalente e não discriminado nas alíneas anteriores, sobre o valor contratado, contada da comunicação da da Contratante (via internet, fax, correio etc.), até cessar a inadimplência.

ASSINATURA DIGITAL

Nome:	MARINA PAULA DE MAGALHAES
MASP:	M1356261
CPF:	015.693.896-08
Emissor de certificado:	Portal de Compras - MG / Assinatura eletrônica
Data da assinatura:	23/04/2020

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

Código verificador:	080000095511543520612020
----------------------------	--------------------------

RECEBEMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 30/04	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1992 SÉRIE 1

Identificação do Emitente ORION COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA CALANDRA, 31 - VILA GERMINAL, SÃO PAULO, SP - CEP: 02275-000 - Fone/Fax: (11) 2589 0838 /	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 1992 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0019 9217 2689 3341 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, dest	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200330697477 27/04/2020 14:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116333956113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.HOSP.EST.MG HOSP.ANTONIO DIAS		19.843.929/0012-63	27/04/2020
ENDEREÇO RUA MAJOR GOTE NR. 1231	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 38700-001	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/04/2020
MUNICÍPIO PATOS DE MINAS	FONE / FAX	UF MG	HORA DA SAÍDA 14:49
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
188,00	22,56	0,00	0,00	188,00	
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	188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/3154-49
ENDEREÇO RUA MANOEL GAYA Nº 620 TUCURUVI	MUNICÍPIO SÃO PAULO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE 1 CAIXA DE PAPE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0,4	PESO LÍQUIDO 0,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	ST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
BSZ 5109	PINÇA KELLY RETA 16CM - LOTE B 234	90109099	000	6.108	UN	5,000	37,60	188,00	0,00	188,00	22,56	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Especificação 4500 228

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO DIRETAMENTE EM C/C BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 C/C 27.095-4 AUTO RIZACÃO FORNECIMENTO 005317 LOCAL DE ENTREGA: SERVIÇO DE PATRIMONIO RUA MAJOR GOTE NR. 1231 PATOS DE MINAS CEP 38700-001 HOSPITAL REGIONAL ANTONIO DIAS - HRAD/PHEMIG - Valor ICMS da UF de destino: R\$ 11,28	RESERVADO AO FISCO <i>De acordo com a especificação do edifício</i> <i>Marquês Casper Barreira Oliveira</i> <i>MMS, P. - 12704581</i>
--	--

FHEMIG	COMISSÃO REC. DE MATERIAL	HRAD
MATERIAL RECEBIDO E CONFERIDO		
<i>Edmundo Moraes M 108709 De</i> COMISSÃO REC.		
<i>Jose Antonio Alves Almeida</i> <i>CPF 967.082.304-4</i> <i>MASP 121003-5</i> <i>HRAD - FHEMIG</i>		
<i>Luiz Carlos Broeze m 120028</i> COMISSÃO REC.		
07 / 05 / 2020		
MATERIAL RECEBIDO E CONFERIDO		
EM 07 / 05 / 2020		
<i>[Signature]</i> CHEFE/MASINREC.		


[Signature]
 Marina Faria
 Aux. Administrativo
 MASP: 1356261-6
 HRAD/FHEMIG

[Signature]
 Shirley Cristina
 Gerente Administrativo
 MASP 121003-5
 HRAD/FHEMIG

Orgao : 2270 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Aloexarifado :
Responsavel : CARINA MOREIRA BRANQUINH0
Origem : 04956527000145 - UNIG COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
Tipo : 115 - INCLUSAO NOTA FISCAL - MATPERM Processo : Data Contabilizacao: 5 / 5 / 2020
Data Documento : 27 / 04 / 2020 Data Recebimento : 30 / 04 / 2020 Empenho : 0000/0000000
Nota Fiscal : 0000001992 Serie: 1 Valor Doc.: 188,00 U.O.: 22/1

Item : 1 Quantidade: 5 Valor Item: 188,00 Elemento Item da Despesa: 9211
Item Material : 6120-4 PINCA REMUSTAFICA - ACO INOX; RETA; KELLY; 16CM

Patrimonios:	Valor Ben:	Marca:	Modelo:	Serie
44498292	37,60		KELLY 16CM	01/2020 HRAD
		Descricao complementar: PROCESSO DE COMPRA 0518005/37/2020, EMPENHO 641/2020, AF 5317 E NF 1992.		
44498308	37,60		KELLY 16CM	02/2020 HRAD
		Descricao complementar: PROCESSO DE COMPRA 0518005/37/2020, EMPENHO 641/2020, AF 5317 E NF 1992.		
44498314	37,60		KELLY 16CM	03/2020 HRAD
		Descricao complementar: PROCESSO DE COMPRA 0518005/37/2020, EMPENHO 641/2020, AF 5317 E NF 1992.		
44498322	37,60		KELLY 16CM	04/2020 HRAD
		Descricao complementar: PROCESSO DE COMPRA 0518005/37/2020, EMPENHO 641/2020, AF 5317 E NF 1992.		
44498330	37,60		KELLY 16CM	05/2020 HRAD
		Descricao complementar: PROCESSO DE COMPRA 0518005/37/2020, EMPENHO 641/2020, AF 5317 E NF 1992.		


Marina Paula Gonçalves de Magalhães
Assinatura do Responsável pela Carga / Resp
MASP: 1356261-6
HRAD/FHEMIG


Shyrleny Cristina de Andrade
Gerente Administrativo
Assinatura do Responsável pela Carga / Resp
MASP: 127035-2
HRAD/FHEMIG

Orgao : 2270 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Aprovado :
Responsavel : CARINA MOREIRA BRANQUINHO
Origem : 04956527000145 - UNIUN COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
Tipo : 115 - INCLUSAO NOTA FISCAL - MATPERM Processo : Data Contabilizacao: 6 / 5 / 2020
Data Documento : 27 / 04 / 2020 Data Recebimento : 30 / 04 / 2020 Empenho : 0000/00000000
Nota Fiscal : 00000001992 Serie: 1 Valor Doc.: 188,00 U.O.: 2271

Documento Concluido , Total documento: 188,00 total dos itens: 188,00

Aprovado :

Codigo	Descricao do elemento Item da Despesa	Valor
5211	INSTRUMENTOS DE LABORATORIO, MEDICOS E ODONTOLÓGICOS	188,00
TOTAL		188,00

OBSERVACAO : APÓS LIQUIDAR A NOTA FISCAL, FAZER LANÇAMENTOS CONTÁBEIS PARA AS CONTAS ESPECIFICADAS ACIMA

Carina Moreira Branquinho
Carina Moreira Branquinho
Assinatura do Responsavel pela Carga / Resp
HRAD/FHEMIG

Sherdony Cristiano de Andrade
Sherdony Cristiano de Andrade
Assinatura da Gerencia Imediata / Resp
MAEP 1216435-2
HRAD/FHEMIG