

RECÉBEMOS DE Equipar Médico e Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 83051 SÉRIE:1

 <b>Equipar Médico e Hospitalar Ltda</b>  RUA PARACATU, 1280 BANDEIRANTES JUIZ DE FORA, MG - CEP: 36047040 - Fone/Fax: 32-3692-5900	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 83051</b> <b>SÉRIE:1</b> Página 1 de 1	  CHAVE DE ACESSO 31210725725813000170550010000830511888698078  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214226286340 01/07/2021 11:16:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676227840042	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 25.725.813/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NATALANDIA		01.593.752/0001-76	01/07/2021
ENDERECO RUA NATALICIO,560	BAIRR/DISTRITO CENTRO	CEP 38658-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/07/2021
MUNICÍPIO NATALANDIA	FONE/FAX 38-3675-8162	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:16:01

FATURA	
Nº Venc	Valor
1 29/07/2021	779,39

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,39	140,30	0,00	0,00	779,39
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
				779,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,010	0,010

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	VI. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002075	CAIXA TERMICA 15 LT Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$53,48	39231090	000	5102	UND	1	166.7500		0,00	166,75	166,75	30,02	0,00	18,00	0,00
106313	CATETER TIPO JELCO N.24. Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$101,48	90183929	200	5102	UN	400	0,8500		0,00	340,00	340,00	81,20	0,00	18,00	0,00
106948	Lote: AA043L Dat Valid: 30/10/2025 Qtde: 400 SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML FRS C/48 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$72,93 Lote: 74QA0408 Dat Valid: 30/12/2022 Qtde: 2 Anvisa: 1004100980099	30049099	000	5102	CX	2	136.3200		0,00	272,64	272,64	49,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
051455005			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  NAF 1196- ORDINARIA PROC 45/2020 - SUBSTITUI NFe 82850 - BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 0024-8 CONTA CORRENTE 8.897-8>EM CASO DE BOLETO LIBERADO P/ PAGAMENTO APÓS 3 DIAS ÚTEIS AFE 1.11555.1 - AE 1.11557.8 - ALVARA SANITARIO 603/2021 >> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<< CR nº: 65549 Forma Pqto:28 dias	Certificamos Que o Material Constante Desta Nota Fiscal Foi Recebido em Per- teito em 01/07/2021   <b>Nilma da Silva Rosa</b> CPF 046.741.216-20 Secretária Municipal de Saúde  ASSINATURA

**PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG**

**NOTA DE EMPENHO N°= 2191/2021 N.A.F.:/2021/01196**

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: 26/05/2021 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...: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA Número: 1193**  
 Endereço.: RUA PARACATU N°: 1280 Bairro: BANDEIRANTES CEP: 36.047-040  
 Cidade...: JUIZ DE FORA - MG CNPJ...: 25.725.813/0001.70  
 Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....6.842,75  
 Seis mil, oitocentos e quarenta e dois reais e setenta e cinco centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AO COMBATE DA DISSEMINAÇÃO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS NO MUNICIPIO DE NATALANDIA - (COVID-19).

Licitação.: Pregão 2020/32 Processo N°.: 2020/45  
 Data: 26/05/2021 Ordenador da Despesa: GERALDO MAGELA GOMES  
 CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	6.842,75	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	0,00
VALOR EMPENHADO ..:	6.842,75	:	DESCONTO .....	0,00
SALDO ATUAL .....	0,00	:	VALOR LIQUIDO .....	0,00
TOTAL EMPENHADO ..:	6.842,75	:	SALDO A LIQUIDAR :	6.842,75
VALOR A LIQUIDAR :	6.842,75			

Data: 26/05/2021 Contador(a)/Contabilista: FABIO CICERO ALVES DA SILVA  
 CRC: 094502 / CONTADOR

A liquidação N° 000, no valor R\$ .....0,00, 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.  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: RANGEL AFONSO GOMES DOS REIS  
 CPF: 083.584.996-12 / LIQUIDANTE

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

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

**BANCO:** \_\_\_\_\_ **CONTA:** \_\_\_\_\_ **RECURSO**  
 Usuário: DALILIA **CHEQUE:** \_\_\_\_\_ **DATA:** / /

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2191/2021-001

NAF: 2021 / 001196

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: 26/05/2021 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...: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA Número: 1193
Endereço.: RUA PARACATU Nº: 1280 Bairro: BANDEIRANTES CEP: 36.047-040
Cidade...: JUIZ DE FORA - MG CNPJ...: 25.725.813/0001.70
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....6.842,75
Seis mil, oitocentos e quarenta e dois reais e setenta e cinco centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AO COMBATE DA DISSEMINAÇÃO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS NO MUNICIPIO DE NATALANDIA - (COVID-19).

Licitação.: Pregão 2020/32 Processo Nº.: 2020/45

Data: 26/05/2021 Ordenador da Despesa: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....10.538,75 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....779,39
VALOR EMPENHADO ..: .....6.842,75 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....3.696,00 : VALOR LIQUIDO ....: .....779,39
TOTAL EMPENHADO ..: .....6.842,75 : SALDO A LIQUIDAR : .....6.063,36
VALOR A LIQUIDAR : .....6.842,75

Data: 26/05/2021 Contador(a)/Contabilista: FABIO CICERO ALVES DA SILVA
CRC: 094502 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....779,39, 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 Nº: 83051 Série: 1
Data: 01/07/2021 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: 01/07/2021 Assinatura: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$ .....779,39 ,Setecentos e setenta e nove reais e trinta e nove centavos..... 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: DALILIA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000  
**Tipo de conta:** 01 - Conta Corrente  
**Conta destino:** 0024 / 00000008897-8  
**Tipo de pessoa:** JURÍDICA  
**Nome:** EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA  
**CPF / CNPJ:** 25.725.813/0001-70  
**Valor:** R\$ 779,39  
**Valor da tarifa:** R\$ 0,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:** AQUIS MAT DEST COMB COVID

**Histórico:**

**Data de débito:** 06/07/2021  
**Data / Hora da operação:** 06/07/2021 15:05:06

**Código da operação:** 00103126  
**Chave de segurança:** 4K12WLMY45C93SC0

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