



Equipar Médico e Hospitalar Ltda

RUA PARACATU, 1280 BANDEIRANTES
JUIZ DE FORA, MG - CEP: 36047040 - Fone/Fax: 32-3692-5900

DANTE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 82618

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
31210625725813000170550010000826181888631763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214185736557 02/06/2021 17:18:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676227840042	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 25.725.813/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NATALANDIA		CNPJ/CPF 01.593.752/0001-76	DATA DA EMISSÃO 02/06/2021
ENDERECO RUA NATALICIO,560	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38658-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/06/2021
MUNICIPIO NATALANDIA	FONE/FAX 38-3675-8162	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:18:06

FATURA

Nº Venc	Valor
1 30/06/2021	1.216,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.216,40	VALOR DO ICMS 218,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.216,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.216,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E T	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDERECO AV MINAS GERAIS,256	MUNICIPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 110,000	PESO LÍQUIDO 110,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	VI. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000758	SORO GLICOSADO 5% 500 ML FRASCO Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$73,81 Lote: 74QC1310 Dat Valid: 26/02/2023 Qtd: 80	30049099	000	5102	FR	80	4,5800		0,00	274,80	274,80	49,48	0,00	18,00	0,00
108244	SOL RINGER CLACTATO 500ML BOLSA C/20 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$36,56 Lote: 064521 Dat Valid: 30/05/2023 Qtd: 3	30049099	200	5102	CX	3	91,8000		0,00	274,80	274,80	49,48	0,00	18,00	0,00
112722	LUVA CIR. ESTERIL 7,0 LIFE PLUS Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$42,14 Lote: LP000L Dat Valid: 30/05/2024 Qtd: 100	40151100	000	5102	PAR	100	1,9800		0,00	198,00	198,00	35,28	0,00	18,00	0,00
113066	LUVA CIR. ESTERIL 7,5 LIFE PLUS Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$42,14 Lote: LP000L Dat Valid: 30/05/2024 Qtd: 100	40151100	000	5102	PAR	100	1,9800		0,00	198,00	198,00	35,28	0,00	18,00	0,00
724	SORO GLICO-FISIOLOGICO 500 ML	30049099	000	5102	FR	80	4,5800		0,00	274,80	274,80	49,48	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NAF 001132- PROC 045/2020 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 0461/2020 >> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<< CR nº: 65145 Forma Pcto:28 dias</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certificamos Que o Material Constante desta Nota Fiscal Foi Recebido em Perfeita Forma e sem o uso</p> <p>09/06/2021</p> <p>Nilma da Silva Rosa CPF 046.741.216-20 Secretária Municipal de Saúde</p> <p>ASSINATURA</p>
--	--



Equipar Médico e Hospitalar Ltda

RUA PARACATU, 1280 BANDEIRANTES
JUIZ DE FORA, MG - CEP: 36047040 - Fone/Fax: 32-3692-5900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 82618

SÉRIE: 1

Página 2 de 1



CHAVE DE ACESSO

31210625725813000170550010000826181888631763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214185736557 02/06/2021 17:18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3676227840042

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.725.813/0001-70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	OTDE	VLR. UNIT	% Desc.	Vl. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT) R\$:73,51 Lote: 74QA0467 Dat Valid: 31/12/2022 Qtde: 60 Arviso 1134400050022														

Certificamos Que o Material Constante
Foi Recebido em
Condições de Uso

Em

ASSINATURA

ASSINATURA

Nilma da Silva Rosa

CPF 046.741.216-20

Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1998/2021 N.A.F.:/2021/01132

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: 18/05/2021 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\$1.216,40
Um mil, duzentos e dezesseis reais e quarenta 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: 18/05/2021 Ordenador da Despesa:

GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:1.216,40 : VALOR LIQUIDADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:1.216,40 : DESCONTO.....:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.216,40 : SALDO A LIQUIDAR :1.216,40
VALOR A LIQUIDAR :1.216,40

Data: 18/05/2021 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 CHEQUE: DATA: / /
Usuário: DALILIA

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1998/2021-001 NAF: 2021 / 001132

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: 18/05/2021 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\$1.216,40
Um mil, duzentos e dezesseis reais e quarenta 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: 18/05/2021 Ordenador da Despesa: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:22.038,95 : VALOR LIQUIDADADO ..:1.216,40
VALOR EMPENHADO ..:1.216,40 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:20.822,55 : VALOR LIQUIDO ...:1.216,40
TOTAL EMPENHADO ..:1.216,40 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.216,40

Data: 18/05/2021 Contador(a)/Contabilista: CÍCERO ALVES DA SILVA
CRC: 094502 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$1.216,40, 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°: 82618 Série: 1

Data: 09/06/2021 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: 09/06/2021 Assinatura: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$1.216,40, Um mil, duzentos e dezesseis reais e quarenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

**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 FNSCONVENIENTE
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\$ 10,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUIS MAT DEST COMB PAND

Histórico:

Data de débito:	30/06/2021
Data / Hora da operação:	30/06/2021 12:25:23

Código da operação:	00161533
Chave de segurança:	PX4Z0EA#E9X6V1PL

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