



Equipar Médico e Hospitalar Ltda

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
1 - Saída **1**

CHAVE DE ACESSO
31210825725813000170550010000836061888691813

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

Nº 83606

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

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 131214280422294 05/08/2021 15:18:24
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 05/08/2021
ENDEREÇO RUA NATALICIO,560	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 38658-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/08/2021
MUNICÍPIO NATALANDIA	FONE/FAX 38-3675-8162	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:18:24			

FATURA

Nº Venc	Valor
1 02/09/2021	2.020,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.020,20	VALOR DO ICMS 363,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.020,20
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 2.020,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMP. DE TRANSPORTE PAJUÇARA LTDA	FRETE PCR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 53.237.962/0030-60
ENDEREÇO AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTSCHECK,5101	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0626104890511		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 185,000	PESO LÍQUIDO 185,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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
108371	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:18,23 Lote: 148180 Dat Valid: 31/03/2026 Qtde: 24 Anvisa: 103110011	30049099	000	5102	UN	24	2,8400		0,00	68,16	68,16	12,27	0,00	18,00	0,00
112409	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:8,49 Lote: ssa0014 Dat Valid: 30/04/2026 Qtde: 10 Anvisa: 10330809138	39269030	000	5102	UND	10	4,2200		0,00	42,20	42,20	7,80	0,00	18,00	0,00
3488	ESPARADRAPO 10X4,5 Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:80,70 Lote: 07821 Dat Valid: 17/07/2023 Qtde: 30	30051090	200	5102	RLO	30	7,2000		0,00	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
5635	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:361,62	30049099	000	5102	UN	478	2,8400		0,00	1.351,84	1.351,84	243,33	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 001739 - 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 603/2021 >> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<< CR nº: 66080 Forma Pgtº:28 dias</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certificamos que o Material Constante Desta Nota Fiscal foi Recebido em Perfeitas Condições de Uso.</p> <p>Em <u>17/08/21</u></p> <p><i>Nilma da Silva Rosa</i> CPF 046.741.216-20 Secretária Municipal de Saúde</p> <p>Assinatura</p>
--	---

Assinatura



Equipar Médico e Hospitalar Ltda

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 83606
SÉRIE: 1
Página 2 de 1



CHAVE DE ACESSO
31210825725813000170550010000836061888691813

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

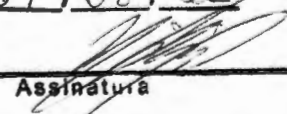
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214280422294 05/08/2021 15:18:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3676227840042	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 25.725.813/0001-70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	Vi. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
733	Lote: 74QE1885 Dat Valid: 30/04/2023 Qtde: 478 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML FRASCO Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:91,49 Lote: 74QC0928 Dat Valid: 28/02/2023 Qtde: 50 Arrivas: 1004100980031	30049099	000	5102	FRS	50	6,8400		0,00	342,00	342,00	61,56	0,00	18,00	0,00

Certificamos que o Material Constante Desta Nota Fiscal foi Recebido em Perfeitas Condições de Uso.

Em 17/08/21


Assinatura

Assinatura

Nilma da Silva Rosa
CPF 046.741.216-20
Secretária Municipal de Saúde



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 83640

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

31210825725813000170550010000836401888691580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA-		131214282529362 06/08/2021 17:08:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
3676227840042		25.725.813/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NATALANDIA		01.593.752/0001-76	06/08/2021
ENDEREÇO	BAIRR/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA NATALICIO,560	CENTRO	38658-000	06/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATALANDIA	38-3675-8162	MG	ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			17:08:00

FATURA

Nº Venc	Valor
1 03/09/2021	5.200,00

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
5.200,00	936,00	0,00	0,00	5.200,00
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
				5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMP. DE TRANSPORTE PAJUÇARA LTDA	0-Emitente			MG	53.237.962/0029-26
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENG DARCY NOGUEIRA DO PINHO,3201-GALPAO 2	BETIM	MG	0626104890449		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	% Desc.	VL. Desc.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
105227	PAS DE CHOQUE DEA MONTADA INF Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:828,10 Lote: 21DF0870 Dat Valid: 30/10/2023 Qtde: 4	90181980	000	5102	UN	4	650,0000		0,00	2.600,00	2.600,00	488,00	0,00	18,00	0,00
105236	PAS DE CHOQUE DEA ADULTO MONTADA Valor aproximado dos tributos (fonte IBPT): R\$:577,20 Lote: 2HF0869 Dat Valid: 30/10/2023 Qtde: 4	90219099	000	5102	UN	4	650,0000		0,00	2.600,00	2.600,00	488,00	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NAF 001196- 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 603/2021 >> DEVOLUÇÃO MERCADORIA MAXIMO 48H<< CR nº: 66114 Forma Pgtto:28 dias</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certificamos que o Material Constante Desta Nota Fiscal foi Recebido em Perfeitas Condições de Uso.</p> <p>Em <u>17/08/21</u></p> <p><i>Nilma da Silva Rosa</i> Assinatura</p> <p>CPF 046.741.216-20 Secretária Municipal de Saúde</p> <p>Assinatura</p>
--	--

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 3159/2021-001 NAF: 2021 / 001739

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: 02/08/2021 Ficha: 000229

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE E SANEAMENTO
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.301.1002.2017 - Serviços e Ações Atenção Básica de Saúde
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\$4.110,20
Quatro mil, cento e dez reais e vinte centavos.....

Hist.: VALOR REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DESTINADO AOS
PSF NOSSA SENHORA DE FATIMA E BELA VISTA DESTA MUNICIPALIDADE.

Licitação.: Pregão 2020/32 Processo N°.: 2020/45

Data: 02/08/2021 Ordenador da Despesa:
GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:6.677,02 : VALOR LIQUIDADADO ..:2.020,20
VALOR EMPENHADO ..:4.110,20 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:2.566,82 : VALOR LIQUIDO ...:2.020,20
TOTAL EMPENHADO ..:4.110,20 : SALDO A LIQUIDAR :2.090,00
VALOR A LIQUIDAR :4.110,20

Data: 02/08/2021 Contador(a)/Contabilista:
FABIO CICERO ALVES DA SILVA
CRC: 094502 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$2.020,20, 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°: 83606 Série: 1
Data: 17/08/2021 Assinatura:
Data p/ Pagto: 31/12/2021 RANGEL AFONSO GOMES DOS REIS
CPF: 083.584.996-12 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 17/08/2021 Assinatura:
GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$2.020,20, Dois mil, vinte reais e vinte 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: DANIELA

PREFEITURA MUNICIPAL NATALANDIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 2191/2021-002 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 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

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR and their corresponding VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

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

A liquidação N° 002, no valor R\$5.200,00, 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°: 83640 Série: 1
Data: 17/08/2021 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: 17/08/2021 Assinatura: GERALDO MAGELA GOMES
CPF: 036.608.486-03 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$5.200,00 ,Cinco mil e duzentos reais.....
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

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\$ 7.220,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AQUIS MAT MEDICO DEST PSF

Histórico:

Data de débito:	20/08/2021
Data / Hora da operação:	20/08/2021 13:48:02

Código da operação:	00177125
Chave de segurança:	C34CK6W3R8JX5043

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