



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM - MG

NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2020

TIPO: Ordinário

Nº.NE: 02872

FICHA: 00383

Órgão.....02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade.....05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade.....02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função.....10 SAUDE
Subfunção.....305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa.....0245 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Proj./Ativ.....3030 Equipamentos Diversos p/ Vigilância Epidemiológica
Elemento.....449052.04 Equip. E Mat. Permanente

Centro de Custo: 042 - APARELHOS, EQUIP MEDICO-CIRURGICO F.TCE 154 - SUS - OUTRAS TRANSF

Favorecido: 3676 DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP

Endereço: RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES, 174 LOJA B

Cidade: BELO HORIZONTE

UF MG

CNPJ/CPF: 21.985.193/0001-57

Especificação
dos
Materiais
ou
Serviços

EMPENHO REF DESPESAS COM AQUISICAO DE MONITOR MULTIPARAMETRO DE 10 POL COM ADICIONAL DE CAPNOGRAFIA P/ UTILIZACAO NAS UNIDADES DE SAUDE, ADQUIRIDO COM RECURSOS PROPRIOS NOS TERMOS DA MP 961/2020 PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID19 NO MUNICIPIO

VALOR:

R\$24.900,00 VINTE QUATRO MIL NOVECENTOS REAIS*****

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
0	181 13/08/2020		
/ /			

Data do Empenho:

13/08/2020

Ordenador da Despesa:

RONALDO AGAPITO SA
PREFEITO MUNICIPAL

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	24.900,00	Saldo Anterior:	24.900,00
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	24.900,00
Despesa Líquida:	24.900,00	Saldo Disponível:	0,00

Data: 13/08/2020

Contador: JOSE MIGUEL S V FILHO
42.190

LIQUIDACAO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação:

18.08.2020
RONALDO OLIVEIRA DOS SANTOS
SECRETARIO SAUDE

CONTROLE INTERNO

Em conformidade com as disposições legais que disciplina seu processamento reservados os apontamentos específicos.

ROSELI MARIA DE SA DINIZ
CONTROLE INTERNO

AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

20.08.2020

RONALDO AGAPITO DE SA
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO / QUITACAO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

PASSABEM

DE

DE 2020

Nome Resp. Quitação:

Daniel Monteiro de Freitas

Assinatura:

Documento do responsável p/ quitação:

Banco Nº

Brasil

Cheque Nº

1072

Conta Nº

17986-8

Recursos:

FMS Custeio SUS



ORDEM DE FORNECIMENTO

FÁVORECIDO		DADOS OBRIGATÓRIOS NA NOTA FISCAL					
3005 - DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP		PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM					
Cnpj/Cpf: 21.985.193/0001-57	IE: . . .	Cnpj: 18.299.511/0001-11	IE: ISENTO Emp.: 0 - / /				
RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES, Nro: 174, LOJA B		O.F.: 00181/001					
CENTRO		- PASSABEM					
Cep: 31.741-545	Telefones: (31) 3568-0352 / -	Cep: 35.810-000	Telefone: (31) 3836-1130				
- -	Contato: DANIEL	Fax: 3836-1130	- MG				
INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO		LOCAL DE ENTREGA					
Cotação: 0033 - 13/08/2020	Proc.C.: 01079 - 13/08/2020	01 - ALMOXARIFADO CENTRAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM					
Dotação: 00383 - 02.05.02.10.305.0245.3030.44905200	C.C.: 003	RUA DAS PALMEIRAS, Nro:					
Proc.Lic.:		- /					
Cond.Pgto: 01 - A VISTA	Vencido: 13/08/2020	Tels.: () - - / - -	Cep: - -				
Requisição: 00213/001 - 13/08/2020		Fax: -	Entrega: 13/08/2020				
Item	Código	Descrição	Marca	Uni.Med.	Quantidade	Unitário	Total
1	01.107.002.00003	MONITÓR MULTIPARAMETRO 10 POLEGADAS, COM ADICIONAL DE CAPNOGRAFIA		UNI	1,0000	24.900,0000	24900,0000
Frete: 0,0000		Outras Desp: 0,0000	Desconto: 0,0000	Total Itens ...		24900,0000	
Valor Total ... R\$		24900,0000					
Aplicação: 68 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 005 - EQUIPAMENTOS		Fonte Pagto: 0154 - SUS - Outras Transferências					
P/VIIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		Observação:					
ORDEM DE FORNECIMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE APARELHO MONITOR MULTIPARAMETRO, BASEADO NA MP 961/2020, EM COMBATE AO CORONAVIRUS							
Para uso da contabilidade		Local: PASSABEM, Data: 13/08/2020					
Ficha: 00383	Credor: 3676	C.Custo: 003	Orçador de Despesa				Responsável pela Compra
O.F.: 00181/001 - 13/08/2020 M							
Proc.Lic:							
Cont: 00000 - / /	Aditivo:						
Fonte: 0154	Det.Desp: 4	Proc.C.: 01079 - 13/08/2020					
Rec.Vinc.:							

DMF EQUIPAMENTOS

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP
TEL : 31-3568-0352

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM - MG

CNPJ: 18.299.511/0001-11

PROPOSTA DE PREÇOS

Nº Item	Quant.	PR UNIT R\$:	PR TOTAL R\$:	Und.	Especificação
01	01	24.900,00	24.900,00	UND	MONITOR MULTIPARAMETRO 10 POLEGADAS PRE CONFIGURADO PARAMETROS BASICOS INCLUSOS COM ADICIONAL DE CAPNOGRAFIA E PRESSAO INVASIVA , SE TORNANDO UM MONITOR COMPLETO PRODUTO NOVO COM GARANTIA DE 12 MESES MARCA:GMEDITECH
TOTAL R\$:			24.900,00	VINTE E QUATRO MIL REAIS	

CONDIÇÕES GERAIS

Condições de pagamento:	A VISTA EM ATÉ 24 HORAS APÓS RECEBIMENTO DO MATERIAL
Prazo de entrega dos bens:	EM ATÉ 15 DIAS
Prazo de validade da proposta:	5 DIAS OU ATÉ DURAREM OS ESTOQUES
Local de entrega:	CLIENTE FINAL OU AEROPORTO MAIS PROXIMO
Frete	INCLUSO
Prazo de garantia	3 MESES TOTAL E 9 MESES SUPORTE ASSISTENCIAL E PARA EQUIP NOVO 12 MESES
Declaração:	- Declaramos que na presente proposta estão inclusos todos os custos, impostos, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas. Assegurando nenhum ônus à instituição além do preço ofertado do objeto; - Declaramos que a presente proposta não sofrerá qualquer reajuste até a data do adimplemento do objeto, conforme sua validade;

DADOS CADASTRAIS

Razão Social:	DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP
CNPJ:	21.985.193/0001-57
Endereço:	RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES 174 LOJA: 02;
CEP:	CEP. 31741-545- Belo Horizonte / MG
Insc. Estadual	002.519.242.0008
Insc. Municipal	0.983.493/001-7
Telefone:	31-3567-0369 / 31-3567-0352
E-mail:	dmfequipamentos@gmail.com - licitacaodmf@gmail.com
Dados Bancários:	Banco brasil Ag:3491-6 Cc:39.432-7

ASSISTENCIA TÉCNICA: CONFORME EDITAL ESTABELECE.

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS
EIRELI:21985193000157

Assinado de forma digital por DANIEL
MONTEIRO DE FREITAS EIRELI:21985193000157
Dados: 2020.08.11 13:09:09 -03'00'

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS
CPF: 094.865.286-16
RG: MG15.644.216

BELO HORIZONTE - MG 11-08-2020

21.985.193/0001-57
DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI -
EPP
R. NAIR PENTAGNA GUIMARAES 174
B. HELIOPOLIS - CEP: 31.741-545
BELO HORIZONTE - MG

DMF EQUIPAMENTOS
DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP
CNPJ: 21.985.193/0001-57 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002.519.242.0008 RUA NAIR PENTAGNA GUIMARÃES Nº 174 -
LOJA B / BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS CEP:31.741-545 E-mail : dmfequipamentos@gmail.com - -
www.dmfequipamentos.com.br
TEL : 31-3568-0352

DMF EQUIPAMENTOS

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP

TEL : 31-3568-0352

DECLARAÇÕES

A EMPRESA DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI, CNPJ: 21.985.193/0001-57 SEDIADA Á RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES 174/ B – BELO HORIZONTE – MG, POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL – DANIEL MONTEIRO DE FREITAS – CPF: 094.865.286-16

DECLARA EXPRESSAMENTE QUE:

- CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO COM TODOS OS TERMOS ESTABELECIDOS NO EDITAL CONFORME PREVISÃO LEGAL ART 4º LEI 10.520/2015
- CONCORDA COM TODOS OS TERMOS ESTABELECIDOS NESTE EDITAL.
- ATENDE O DISPOSITIVO DA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 NOTADAMENTE NO ART 3º GOZANDO DOS BENEFÍCIOS POR ELA CONFERIDO
- PARA OS FINS DO DISPOSTO NO INCISO DO ART 27 DA LEI 8.666 /93 ACRECIDO PELA LEI 9857/99 QUE NÃO EMPREGA MENOR DE 18 ANOS EM TRABALHO NOTURNO, INSALUBRE, PERIGOSO E NÃO EMPREGA MENOR DE 16 ANOS .
- ATÉ A PRESENTE DATA , INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.
- SUA PROPOSTA DE PEÇOS SE COMPROMETE EM ATENDE A TODOS OS REQUISITOS PRESENTES NESTE CERTAME.
- NÃO COMPOE EM SEU QUADRO DE FUNCIONÁRIOS, SERVIDOR PÚBLICO .
- SE COMPROMETE A ENTREGAR OS ITENS E OU SERVIÇOS OFERTADOS CONFORME PREVISÃO DE SUA PROPOSTA E DO EDITAL.
- ASSUME A RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL POR EVENTUAL FALSIDADE.
- SOB AS PENAS DA LEI QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO SERVIDOR PÚBLICO DA ATIVA, OU EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA.
- TEMOS CONHECIMENTO DO LOCAL PARA ENTREGA DOS PRODUTOS.
- NÃO É O AUTOR DO PROJETO, BÁSICO OU EXECUTIVO, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA E NÃO É EMPRESA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PROJETO BÁSICO OU EXECUTIVO OU DA QUAL O AUTOR DO PROJETO SEJA DIRIGENTE, GERENTE, ACIONISTA OU DETENTOR DE MAIS DE 5% (CINCO POR CENTO) DO CAPITAL COM DIREITO A VOTO OU CONTROLADOR, RESPONSÁVEL TÉCNICO OU SUBCONTRATADO;
- NÃO POSSUI NENHUMA DAS VEDAÇÕES DO ART. 9º DA LEI 8666/93
- QUE OS EQUIPAMENTOS OFERTADOS POSSUEM TODAS AS CERTIFICAÇÕES E COMPATIBILIDADES EXIGIDAS NESTE TERMO DE REFERÊNCIA
- No caso das empresas de pequeno porte, declaração de que aufera, em cada ano calendário, receita bruta superior a R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais) e igual ou inferior a R\$ 3.600.000,00 (três milhões e seiscentos mil reais)

BELO HORIZONTE MG - 11-08-2020

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS
EIRELI:21985193000157

Assinado de forma digital por DANIEL MONTEIRO DE FREITAS
EIRELI:21985193000157
Dados: 2020.08.11 13:09:36 -03'00'

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS

CPF: 094.865.286-16

RG: MG15.644.216

21.985.193/0001-57
DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI –
EPP
R. NAIR PENTAGNA GUIMARAES 174
B. HELIOPOLIS – CEP: 31.741-545
BELO HORIZONTE - MG

DMF EQUIPAMENTOS

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI - EPP

CNPJ: 21.985.193/0001-57 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002.519.242.0008 RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES Nº 174 –
LOJA B / BELO HORIZONTE – MINAS GERAIS CEP:31.741-545 E-mail : dmfequipamentos@gmail.com - -

www.dmfequipamentos.com.br

TEL : 31-3568-0352

DESTAK

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:
35.797.639/0001-24- INSC. EST.003625602.00-57

ORÇAMENTO

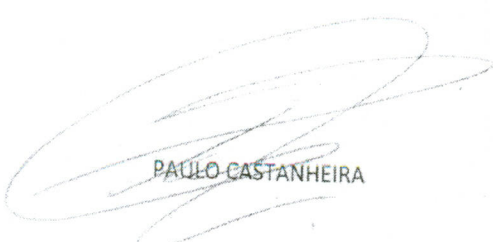
PARA: PREFEITURA
MUNICIPAL DE PASSABEM/MG

COD	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	Monitor multiparametro completo Cap + PI	01	R\$ 27.100,00	R\$ 27.100,00

VALIDADE 60 DIAS,

ENTREGA 60 DIAS

BELO HORIZONTE 11 DE AGOSTO DE 2020



PAULO CASTANHEIRA



Medical Lives

PROPOSTA COMERCIAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM - MG

Descrição do Material	Nº do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
Monitor Multiparamêtro com capnografia e Capnografia - Modelo G3G • Eletrocardiografia (ECG), 3 ou 5 vias com 7 derivações mostradas simultaneamente; • Oximetria (SPO2) com Curva Plestimográfica – com indicação numérica de Saturação e Frequência Cardíaca (FC) – Tecnologia digital de medidas precisas em situações de baixa perfusão; • Temperatura O2 (dois) canais simultâneos (cutâneos/superficiais – esofágico/retal) – sensor imersível circular ou tubular. • Pressão Arterial Não Invasiva (NIPB), automática com intervalo de medição programável para monitorização contínua. Acionamento e interrupção por tecla dedicada. Proteção Sobre-Pressão por HARDWARE; • Taxa de Respiração por Sonda Nasal e/ou Bioimpedância Respiratória Transtorácica de traçado com ganho automático; • Detecção de Apnéia com tempo programado – conforme usuário; • Analisador de Arritmia Incorporado; • Detecção do Segmento de ST e QRS; • Calculador de medicamentos Incorporado; • Tela em TFT LCD (cristal líquido) colorido de 10 polegadas • Apresentação de até 8 formas de onda simultâneas, e dos valores numéricos medidos; • Alarme visual e audível com limites programáveis para todos os parâmetros monitorados; • Armazenamento de tendências de 360 horas; • Bateria recarregável de alta energia incorporada. • Filtro contra interferência de ruído da rede elétrica; • Tensão de rede elétrica 90 a 264 Vca 50/60Hz; • Idiomas disponíveis: Português, Brilho da tela e volume ajustáveis e independentes; • Detecção de Marca Passo;	1	1 und	R\$ 28.200,00	R\$ 28.200,00

Empresa: Thaís Cristina Ramos / Medical Lives - CNPJ: 26.382.505/0001-61 - INSC. ESTADUAL: 002848310016
Av. Álvares Cabral, 381, sala 2304 - Lourdes - Belo Horizonte / MG - CEP: 30.170-001
Tel: (31) 3224-8494 / (31) 988014685 - E-mail: medicallives@gmail.com

WWW.MEDICALLIVES.COM.BR



Medical Lives

- Proteção para uso simultâneo com desfibrilador

- ANVISA: 80393910019 – Marca: General Meditech – Fabricante: General Meditech – G3G - Procedência: China

Respirador pulmonar de transporte projetado para atender as necessidades específicas dos pacientes adulto, infantil e neonatal. Apresenta características exclusivas que tornam seu manuseio muito mais simples, mantendo inclusive o padrão de ajustes de equipamentos já consagrados mundialmente. Possui sistema de fixação específico para uso em ambulância, macas e unidade de resgate, inclusive aéreo. Aplicação: transporte intra / extra hospitalar e atendimento de emergência em pacientes adulto, infantil e neonatal. Informações Técnicas:- Modalidades: VCV, PLV, SIMV, CPAP, manual e espontânea;- Teclado de membrana com seletor tátil sensível grande para fácil alteração de parâmetros;- Controles diretos para volume corrente, frequência, relação I:E, concentração de oxigênio, pressão máxima, Peep, ciclo manual;- Alarmes de pressão máxima, desconexão, bateria fraca, alimentação do ventilador e incluindo a rede de gases;- Permite ajuste de 50 a 100% de oxigênio;- Tecla de stand by;- Silenciador de alarme por 2 minutos;- Entrada de bateria externa de 11,1 vdc;- Válvula reguladora de pressão incorporada;- Peso: 4 kgs;- Alimentação – 85 A 265 Vac. (comutação Automática);- Frequência de operação – 50/60 Hz Bateria recarregável com 04 horas de autonomia;- Volume Corrente – 0,06 ml a 1500ml;- Frequência respiratória – 2 a 99 rpm;- Tempo Inspiratório – 1,0 s;- Pressão Inspiratória Limite – 1 a 99cmH₂O;- Sensibilidade por Pressão – OFF: -1 à -20cmH₂O;- Concentração de O₂ – 50 a 100% de O₂;- Alimentação: Gás – Oxigênio;- Pressão de Alimentação – 40 a 150 psi (275 a 1035 kPa). Acompanha:- 01 Circuito Respiratório Adulto Silicone;- 01 Circuito respiratório Neonatal;- 01 Extensão para O₂ (3m);- 01 Fonte de alimentação Model: 15VCD-2A KTK. Input: 100-240V – 0,7A 50~60 Hz. Output: 15Vdc 2,5A 37,5W;- 01 Manual de Operação do Microtak Total Resgate.

2

1

R\$ 31.800,00

R\$ 31.800,00

- **Valor total da proposta: R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)**
- **Prazo de entrega e execução:** é de 30 (vinte) dias úteis, após o recebimento do empenho ou pedido.

Empresa: Thais Cristina Ramos / Medical Lives - CNPJ: 26.382.505/0001-51 – INSC. ESTADUAL: 002848310016
Av. Álvares Cabral, 381, sala 2304 - Lourdes - Belo Horizonte / MG - CEP: 30.170-001
Tel: (31) 3224-8494 / (31) 988014685 - E-mail: medicallivess@gmail.com

WWW.MEDICALLIVES.COM.BR



Medical Lives

- Garantia do(s) produto(s): Será de 12 (doze) meses, garantindo peças e serviços, exceto em casos de mal-uso.
- Prazo de validade da proposta: é de até 10 (dez) dias corridos.
- Condições de pagamento: 30 dias mediante a apresentação de nota fiscal.
- Frete e outras despesas estão inclusas.
- Assistência técnica para todo Brasil.

DADOS BANCARIOS:

Empresa: Thais Cristina Vinhal Ramos/ Medical Lives

CNPJ: 263825050001-51

Inscrição Estadual: 0028498310016

BANCO: Sicoob

AGENCIA: 4027

CONTA CORRENTE: 400043530

Belo Horizonte, 11 de agosto de 2020

THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS - ME

CNPJ 263825050001-51

Representante legal: Natália Caroline Trindade dos Santos

26.382.505/0001-51

THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS - ME
MEDICAL LIVES COMÉRCIO DE EQUIP.
MÉDICOS E HOSPITALARES.

Av. Álvares Cabral, 381 - Sala 2304
Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP: 30.170-001

BELO HORIZONTE - MG

Empresa: Thais Cristina Ramos / Medical Lives - CNPJ: 26.382.505/0001-51 - INSC. ESTADUAL: 002848310016
Av. Álvares Cabral, 381, sala 2304 - Lourdes - Belo Horizonte / MG - CEP: 30.170-001
Tel: (31) 3224-8494 / (31) 988014685 - E-mail: medicallivess@gmail.com

WWW.MEDICALLIVES.COM.BR

NF-e
N° 000.000.402
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

DANIEL MONTEIRO DE FREITAS EIRELI RUA NAIR PENTAGNA GUIMARAES, 174, B - HELIOPOLIS - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31741-545 Fone: (31)3568-0369 WWW.DMFEQUIPAMENTOS.COM.BR DMFEQUIPAMENTOS@GMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.402 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0821 9851 9300 0157 5500 1000 0004 0211 8624 5371 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		131203786614244 18/08/2020 09:01:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0025192420008		21.985.193/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE PASSABEM			18.299.511/0001-11	18/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA SAO JOSE, 300		CENTRO	35810-000	18/08/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PASSABEM	MG			08:58:10

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/MG)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.861,46 (23,54 %)	24.900,00
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	24.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 181/001 COTACAO: 33-2020 REQUISICAO: 213/001 AQUISICAO BASEADA NA MP 961/2020 COMBATE AO COVID 19 - PAGAMENTO A VISTA . DADOS BANCÁRIOS BANCO BRASIL AG: 3491-6 CC:39.432-7 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL PREFEITURA - RUA DAS PALMEIRAS PASSABEM -MG		RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 1.379,46 (5,54%) - Estadual: R\$ 4.482,00 (18,00%) - Fonte: IBPT/MG		



Emissão de comprovantes

G33820134293887!
20/08/2020 13:46:.

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:46:16
258402584 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 314750 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2584-4 CONTA: 17.986-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.491.000.039.432
VALOR TOTAL	24.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL MONTEIRO DE FREITA
AGENCIA: 3491-6 CONTA: 39.432-7
NR. DOCUMENTO 552.584.000.017.986
=====

NR. AUTENTICACAO	8.672.E42.FE8.707.757
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD498777 RONALDO OLIVEIRA DO.