



AVENIDA RENATO AZEREDO  
VERDELÂNDIA  
3836258113

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 39448

DATA DE EMISSÃO : 11/08/2020

01.612.505/0001-70

Órgão : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade : 01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função : 10 - SAUDE  
Proj/Ativ : 2160 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19  
Dotação : 08.01.10.122.0050.2160.333903000000.0154  
Elemento : 3.3.9.0.30.00.00.00  
Material de Consumo  
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
Processo : Reduzido: 1525

Dados do Credor:

Nº Credor : 16717 CNPJ: 26.788.983/0001-66  
Nome : MASTER MED. E MAT.MED.HOSP. LTDA-ME  
Banco/Ag./Conta  
Município : TAIÓBEIRAS-MG CEP : 39550000  
Endereço : AVENIDA DO CONTORNO  
Bairro : PLANALTO  
Número : 6494 Telefone : (38) 3433-1200

Empenho Nº 4013/2020

Valor do Empenho 843,60

**Dados da Ordem de Pagto.**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
3339030350000	Material Hospitalar	465,70	0,00	0,00	465,70
Ref. Nota Fiscal nº: 5027, de 11/08/2020		465,70	0,00	0,00	465,70
				TOTAL DA ORDEM	465,70
				SALDO ANTERIOR	843,60
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	377,90

**OBSERVAÇÕES :**

ORDEM DE PAGAMENTO NO VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.

15 09

**Repasses**

**Dados das Retenções**

REC.	DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL:		0,00
LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.		465,70

EMPENHO 00000 / 2020

LIQUIDANTE

ORDENA PAGAMENTO

*Maria Goretti de C. Matos*  
Maria Goretti de C. Matos  
Secretária Municipal de Saúde  
Verdelândia/MG

SECRETARIO

ASSINATURA/CARIMBO

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_


EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RECIBO**

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

<b>MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME</b> AVENIDA DO CONTORNO, 6494, . PLANALTO TAIOBEIRAS MG TEL/FAX: 3838452002 CEP: 39550000 mastertaiobeiras@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 N° 000.005.027 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO <b>3120 0826 7889 8300 0166 5500 1000 0050 2710 0006 0276</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERCADORIA - DENTRO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131203779566939 - 11/08/2020 13:54:32</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0028863220050</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ <b>26.788.983/0001-66</b>	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDELANDIA</b>				CNPJ/CPF <b>01.612.505/0001-70</b>		DATA DA EMISSÃO <b>11/08/2020</b>	
ENDEREÇO <b>AVENIDA RENATO AZEREDO, .</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>39458-000</b>		DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>11/08/2020</b>
MUNICÍPIO <b>VERDELANDIA</b>			FONE/FAX <b>(38) 3625-8113</b>		UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0028863220050</b>	HORA DE SAÍDA <b>13:37:00</b>

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto	Valor
001	14/08/2020	465,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
465,70		83,83		0,00		0,00		465,70	
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		465,70	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Rem.</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>MG</b>	CNPJ/CPF <b>26.788.983/0001-66</b>	
ENDEREÇO <b>AV DO CONTORNO, 6494, . -PLANALTO</b>						MUNICÍPIO <b>TAIOBEIRAS</b>			UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0028863220050</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
2	Volumes						0,000		0,000		

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000322	ABAIXADOR DE LINGUA	44219900	0 00	5102	PT	50,00	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
000021	TOUCA (100UNID/PT) CX100PT - CN	65069900	0 00	5102	PCT	30,00	9,69	290,70	290,70	52,33	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 19,56 4.20% DE TRIBUTOS FEDERAIS E R\$ 62,13 13.34% DE TRIBUTOS ESTADUAIS FONTE: IBPT 02C353 REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE NUMERO 030536 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2705-7 CONTA CORRENTE: 24367-1	RESERVADO AO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Dados do Fornecedor

<b>Nome</b> : MASTER MED. E MAT.MED.HOSP. LTDA-ME	<b>E-mail</b> :	<b>CNPJ</b> : 26788983000166
<b>Endereço</b> : AVENIDA DO CONTORNO	<b>Numcgm</b> : 16717	<b>Complemento</b> :
<b>Município</b> : TAIÓBEIRAS-MG	<b>Número</b> : 6494	<b>CEP</b> : 39550000
<b>Contato</b> :	<b>Bairro</b> : PLANALTO	<b>FAX</b> :
	<b>Telefone</b> : (38) 3433-1200	

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DESTA ORDEM DE COMPRA

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

DESTINO:

OBSERVAÇÕES: ORDEM DE COMPRA NO VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.

ITEM	EMPENHO	QUANT	UNID	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
697	4013/2020	50	PCT	<p>ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTAVEL</p> <p>SOLICITAÇÃO: 5525</p> <p>ABAIXADOR DE MADEIRA PARA LINGUA, MATERIAL NÃO ESTERIL, DESCARTÁVEL. PACOTE C/ 100 UNID</p> <p>VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.</p> <p>Marca:</p>	3,50	175,00
3460	4013/2020	20	UNIDAD	<p>COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE MÉDIA</p> <p>SOLICITAÇÃO: 5525</p> <p>ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA, PRODUZIDO DE ACORDO COM NBR 13853, DESENVOLVIDO PARA DESPREZAR TODO MATERIAL QUE CORTA OU PERFURA, COMO AGULHAS, LANCETAS, VIDROS EM GERAL, LÂMINAS DE BISTURI, AMPOLAS, CATETER, ETC, CX 13 LITROS</p> <p>VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.</p> <p>Marca:</p>	4,36	87,20
Continua na Página 2						
TOTAL DA PÁGINA						262,20

ITEM	EMPENHO	QUANT	UNID	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
				Continuação da Página 1		
3648	4013/2020	60	PCT	<p>TOUCA DESCARTAVEL COM eLASTICO PACOTE COM 100 UNIDADES</p> <p>SOLICITAÇÃO: 5525</p> <p>TOUCA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TECIDO NAO TECIDO 100% POLIPROPILENO,HIPOALERGENICA, PERMEAVEL AO AR, GARANTINDO O EQUILIBRIO DA SENSACAO TERMICA DURANTE O USO, MEDIA ELASTICIDADE, FACIL AJUSTE; FABRICADO MEDIANTE CUSTURA ULTRA-SONICA. TAMANHO UNICO, AJUSTAVEL A QUALQUER TAMANHO DE CABECA, UNISSEX, COR BRANCA. EMBALAGEM COM 100 TOUCAS.</p> <p>VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.</p> <p>Marca:</p>	9,69	581,40



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0937 / 006 / 00624162-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MG 317103 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.210.353/0001-68

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2705 / 00000024367-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MASTER MED MATERIAIS MEDICO E HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.788.983/0001-66
<b>Valor:</b>	R\$ 465,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PGTO MASTER MED MAT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/09/2020 16:26:09

<b>Código da operação:</b>	00164286
<b>Chave de segurança:</b>	L1ARUY34YSR5KFT9

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0937 / 006 / 00624162-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MG 317103 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.210.353/0001-68

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2705 / 00000024367-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MASTER MED MATERIAIS MEDICO E HOSP LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.788.983/0001-66
<b>Valor:</b>	R\$ 465,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PGTO MASTER MED MAT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/09/2020 16:26:09

<b>Código da operação:</b>	00164286
<b>Chave de segurança:</b>	L1ARUY34YSR5KFT9

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