

PREFEITURA MUNICIPAL JEQUITIBA-MG

NOTA DE EMPENHO N° = 7208/2020-002 NAF: 2020 / 003821

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 20/10/2020 Ficha: 000412

Órgão.....	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....	02.06	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....	02.06.01	-	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária:	10.301.0020.1021	-	AQ. DE VEICULOS E EQUIP. DIVERSOS
Elemento da Despesa...	4.4.90.52.99	-	Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa:	20014 - GASTOS DECRETO CORON		

Credor...: **QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI** Número: 23068
 Endereço.: RUA VISCONDE DE TAUNAY N°: 267 Bairro: SAO LUCAS CEP: 30.240-300
 Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 32.661.819/0001.96
 Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$43.300,00
 Quarenta e tres mil e trezentos reais.....

Hist.: EMPENHA-SE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUE SERAM UTILIZADOS, NA SALA DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA AOS PACIENTES SUSPEITO DE COVID-19, CONFORME MEDIDA PROVISÓRIA N° 961 DE 06/05/2020, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO.

Licitação.: 2020/81 Processo N°.: 2020/170

Data: 20/10/2020 Ordenador da Despesa: Mucio Eduardo da Silva
 MUCIO EDUARDO DA SILVA
 CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	43.300,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	8.400,00
VALOR EMPENHADO ..	43.300,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	0,00	:	VALOR LIQUIDO	8.400,00
TOTAL EMPENHADO ..	43.300,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	8.400,00			

Data: 20/10/2020 Contador(a)/Contabilista: Rodrigo Rodrigues da Costa
 RODRIGO RODRIGUES DA COSTA
 CRC: MG-092569/0-4 / CONTADOR

A liquidação N° 002, no valor R\$8.400,00, 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: 30/10/2020 Assinatura: Mucio Eduardo da Silva
 Data p/ Pagto: 12/11/2020 MUCIO EDUARDO DA SILVA
 CPF: 407.743.096-87 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 30/10/2020 Assinatura: Mucio Eduardo da Silva
 MUCIO EDUARDO DA SILVA
 CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$8.400,00 ,Oito mil e quatrocentos reais.....
 referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

12/11/20 _____ _____
 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 511 CONTA: 25789-3 R E C U R S O CHEQUE: 51120320 DATA: 12/11/20

QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI



QUALIS
SOLUÇÕES PARA SAÚDE

RUA CAMOES, 215
Bairro: SAO LUCAS
BELO HORIZONTE - MG - 30240-270
Fone: (31)3241-6909 Fax: (31)
qualis@qualissaude.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.000.994
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1032 6618 1900 0196 5500 1000 0009 9419 5968 4526
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFET. A TITULO DE SIMPLES FAT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131203885432350 - 30/10/2020 11:47:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003371008.00-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
32.661.819/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUITIBA

CODIGO
000663
CNPJ/CPF
18.062.208/0001-09

DATA DA EMISSÃO
30/10/2020 11:44

ENDEREÇO
AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
35.767-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
JEQUITIBA

FONE/FAX
(31) 3717-6222

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	000994-1/1														
VENCIMENTO:	30/10/2020														
VALOR:	8.400,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
005044	CAMA ELETRICA - FAWLER		94032000	0102	5922	UN	1,00	5.100,0000	5.100,00		0,00	0,00		0	
005045	CARRO DE EMERGENCIA M-07x2-06-C-00036 - MADU		94029090	0102	5922	UN	1,00	3.300,0000	3.300,00		0,00	0,00		0	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$ 2.585,76 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

DECLARAMOS QUE
A MERCADORIA FOI RECEBIDA
OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
Em condições satisfatórias
Data 04/11/2020
40744309681
[Assinatura]

DECLARAMOS QUE
A MERCADORIA FOI RECEBIDA
OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
Em condições satisfatórias
Data 04/11/2020
40744309681
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

NAF Nº: 003727

DADOS PARA DEPOSITO:
BANCO SICCOB (756)
AGENCIA: 3175
CONTA: 15768-6

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.661.819/0001-96

Razão Social: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

Endereço: R VISCONDE DE TAUNAY 267 SALA 104 / SAO LUCAS / BELO HORIZONTE
/ MG / 30240-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/11/2020 a 03/12/2020

Certificação Número: 2020110405403424404960

Informação obtida em 11/11/2020 09:47:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



G333120755063653019
12/11/2020 08:05:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 3211-5
Conta corrente 25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3175 SICOOB CREDISETE
Conta corrente (com DV) 157686
CNPJ 32.661.819/0001-96
Nome favorecido QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 111.203
Valor 8.400,00
Data transferência 12/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 109B51E9824BBAD4

Assinada por J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA 12/11/2020 07:56:43
J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO 12/11/2020 08:05:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



EmissÃo de comprovantes

G333120755063653023
12/11/2020 08:06:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.10
3211503211 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3211-5 CONTA: 25.789-3

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3175-5 - SICOOB CREDISETE

CONTA: 15.768-6

FAVORECIDO: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 32.661.819/0001-96

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 12/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111203

AUTENTICACAO SISBB: 1.09B.51E.982.4BB.AD4

TransaÃo efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



G333120755063653019
12/11/2020 08:05:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 3211-5
Conta corrente 25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3175 SICOOB CREDISETE
Conta corrente (com DV) 157686
CNPJ 32.661.819/0001-96
Nome favorecido QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 111.203
Valor 8.400,00
Data transferência 12/11/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 109B51E9824BBAD4

Assinada por J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA 12/11/2020 07:56:43
J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO 12/11/2020 08:05:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.

OFICIO Nº:1085/2020
DESTINO: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE COMPRAS
SERVIÇO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSUNTO: SOLICITA PAGAMENTO.

Jequitibá, 12 de novembro de 2020.

Prezada Senhora,

Vimos por meio deste, solicitar o pagamento a empresa Qualis Soluções para Saúde EIRELI pela aquisição de equipamentos para sala de atendimento de urgência aos pacientes suspeitos de Covid19, conforme medida provisória nº 961 de 06 de Maio de 2020, publicado no Diário Oficial da União em 07/05/2020- Edição 86- Seção 1- Página 06-.

Processo N 170/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24
Valor R\$ 8.400,00 - Nota Fiscal: 000.994.

Recurso: Lei Municipal nº 416/2020. Natureza da despesa: 4.4.90.52.00- equipamento e material permanente. **Conta:** 25.789-3


Dotação: 0206011030100201021-44905200-412-1.54

Assinatura:  _____.

“Trabalhar em equipe é unir várias formas de pensar em um só objetivo.

Antecipamos agradecimentos e colocamo-nos ao dispor.

Atenciosamente,


Mucio Eduardo da Silva
Secretário Municipal Saúde

Senhora Ilma Ferreira da Silva
Dep. Municipal de Compras.
Prefeitura Municipal



UF: MG
 Município: JEQUITIBA
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 003821 / 0002

Data: 20/10/2020

Emitida por administrador

Empenho: 007208 de 20/10/2020

Endereço: AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145, PREDIO - CEP: 35767-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 18.062.208/0001-09 Inscrição Estadual: ISENT0 Tel / Fax: 3137176222
 contabilidade@jequitiba.mg.gov.br

Número Processo: 000170 / 2020 Cotação de
 Data: 19/10/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0081 / 2020
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Objeto: MATERIAL PERMANENTE HOSPITALAR

Fornecedor: 023068 - QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
 CNPJ 32.661.819/0001-96 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA VISCONDE DE TAUNAY Nr. 267 Compl.: SALA 104
 CEP: 30240-300 Bairro: SAO LUCAS Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG
 Telefone: Fax: Email: qualis@qualissaude.com.br OU

Ficha: 00412
 Órgão: 02 EXECUTIVO
 Unidade: 02.06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.06.01 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Funcional Programatica: 10.301.0020.1021 AQ. DE VEICULOS E EQUIP. DIVERSOS
 Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00 Equipamento e Material Permanente
 Desdobramento: 99 Outros Materiais Permanentes
 Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004	038436	CAMA FAWLER ELETRICA	UN	1,0000	5.100,0000	5.100,0000

Especificação: CAMA FAWLER ELETRICA
 ELEVAÇÃO DORSAL, FOWLER, SEMI-FOWLER, FLEXÃO DE PERNAS, CARDIACO E SENTADO,
 AÇIONAMENTO ATRAVES DE MOTORES ELETRICOS BIVOLT, COM CONTROLE REMOTO, ESTRUTURA
 EM ABS. CAPACIADE DE ATE 150GR. ACOMPANHA COCHÃO HOSPITALAR

00006	038438	CARRO DE EMERGENCIA MAD.U M-07X2-06-UN C-00036		1,0000	3.300,0000	3.300,0000
-------	--------	---	--	--------	------------	------------

Especificação: CARRO DE EMERGENCIA MAD.U M-07X2-06-C-00036
 CARRO DE EMERGENCIA CUSTOMIZAVEL, MODELO M-07X2-06-C-00036, COM TAMPO EM AÇO
 CARBONO, 4 RODAS COM TRAVAS PARA CHOQUES, 6 GAVETAS EM POLICARBONO, 1 FECHO
 GERAL PARA LACRE E/OU CADEADO, 1 DIVISORIA ORGANIZADORA DA GAVETA, 1 BANDEJA
 AUXILIAR, 1 SUPORTE PARA REGUA DE TOMADAS, 1 SUPORTE DE SORO, 1 SUPORTE PARA
 CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR, 1 SUPORTE PARA CILINDRO DE OXIGENIO, 1 PRANCHA DE
 PASSAGEM 580MMX300MM E 1 SUPORTE DE DISPENSOR.

Valor Total: 8.400,00 (Oito mil e quatrocentos reais.)

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA A SALA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA AOS PACIENTES
 SUSPEITOS DE COVID - 19. CONFORME MEDIDA PROVISORIA Nº. 961 DE 06 DE MAIO/2020, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA
 UNIÃO EM 07/05/2020 - EDIÇÃO 86 - SEÇÃO 1 - PAGINA 06