

PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1845/2020-001

NAF: 2020 / 000919

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 10/10/2020 Ficha: 000284

Órgão.....	02	-	EXECUTIVO
Unidade.....	02.06	-	SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade.....	02.06.02	-	DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Classif. Orçamentária:	10.122.0053.2267	-	Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa...	3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES Número: 8119
Endereço...: AVENIDA DO CONTORNO Nº: 6494 Bairro: PLANALTO CEP: 39.550-000
Cidade...: TAIÓBEIRAS - MG CNPJ...: 26.788.983/0001.66
Banco Brasil 000 Agência 2405-1 Conta ...: 24367-1 CLC

Pela presente fica empenhada a importância de R\$50.571,00
 Cinquenta mil, quinhentos e setenta e um reais.....

Hist.: PROCESSO 22 CARTA CONVITE 04/2020 AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
 NECESSÁRIO PARA USO NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO COVID-19 EM ATENDIMENTO A
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RUBELITA.

Licitação.: 2020/4

Processo Nº.: 2020/22

Data: 10/10/2020

Ordenador da Despesa:

KILDARE JHON MENDES DE ALMEIDA
 CPF: 033.667.796-08 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	361.610,31	:	VALOR LIQUIDADO ..	50.571,00
VALOR EMPENHADO ..	50.571,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	311.039,31	:	VALOR LIQUIDO ...	50.571,00
TOTAL EMPENHADO ..	50.571,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	50.571,00			

Data: 10/10/2020

Contador(a)/Contabilista:

SILSON ALVES PRATES
 CRC: 057876 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$50.571,00, 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 Nº: 5445 Série: 1

Data: 22/10/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 22/10/2020

CRISTIANE FRANCIELY MORAIS
 CPF: 084.315.916-25 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizada pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 22/10/2020 Ord. Pagto:

OSVAN OTAVIO DAVID MIRANDA
 CPF: 479.411.546-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$50.571,00, Cinquenta mil, quinhentos e setenta e um reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

CHEQUE:

DATA: / /

BANCO:

CONTA:

Usuário: CRISTIANE



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA
Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: 000022 / 2020 Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
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
00001	010720	Agulha Descartável 25x8 Com 100 unidades	CX	5,0000	7,2000	36,0000
Especificação:						
00002	016756	AGULHA DESCATÁVEL 20X5.5 CX C / 100	CX	5,0000	7,2000	36,0000
Especificação:						
00008	017410	ÁLCOOL IODADO 0,1% CX COM 12 UNID	CX	2,0000	187,2000	374,4000
Especificação:						
00009	012616	ALCOOL ETILICO 99,3 CX C/12 UNIDADES	UNID	5,0000	234,0000	1.170,0000
Especificação:						
00010	016016	ALGODÃO,ORTOPEDICO 10 CM PACOTE COM 12	PCTS	2,0000	4,9000	9,8000
Especificação:						
00011	016017	ALGODÃO OTOPEDICO 12 CM PACOTE COM PCTS 12		2,0000	5,8000	11,6000
Especificação:						
00012	016018	ALGODÃO ORTOPEDICO 15 CM PACOTE COM 12	PCTS	2,0000	7,3000	14,6000
Especificação:						
00013	016019	ALGODÃO ORTOPEDICO 20 CM PACOTE COM 12	PCTS	2,0000	12,0000	24,0000
Especificação:						
00017	016758	ATADURA CREPOM 20 CM DE 13 FIOS PCT C / 12	PCTS	5,0000	11,5000	57,5000
Especificação:						
00023	017415	BOLSA P/ URINA ESTÉRIL SISTEMA FECHADO	UNID	20,0000	3,7300	74,6000



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: 000022 / 2020 Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Especificação:				
00024 012636	CATGUTE CROMADO 0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00025 012637	CATGUTE CROMADO 1.0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX COM 24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00026 012638	CATGUTE CROMADO 2.0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00027 012639	CATGUTE CROMADO 3.0 C/AGULHA 4.0 CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00028 017416	CATGUTE CROMADO 4.0 C/ 24 UNIDADES CX TECHNOFIO.	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00029 012640	CATGUTE SIMPLES 0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00030 012641	CATGUTE SIMPLES 1.0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00031 012642	CATGUTE SIMPLES 2.0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
Especificação:				
00032 012643	CATGUTE SIMPLES 3.0 C/ AGULHA 4.0 CM CX CX C/24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 3

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: **000022 / 2020** Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Especificação:

00033 012644	CATGUTE SIMPLES 4.0 C/AGULHA 4.0 CM CX CX COM 24 UNIDADES	1,0000	85,0000	85,0000
--------------	--	--------	---------	---------

Especificação:

00034 016759	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO, TIPO UNID ÓCULOS.	200,0000	0,8500	170,0000
--------------	---	----------	--------	----------

Especificação:

00038 016784	CAMPO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL 40 CM X PCTS 40 CM PCTE C/ 10 UNIDADE.	10,0000	75,0000	750,0000
--------------	---	---------	---------	----------

Especificação:

00039 017417	CAMPO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL PCTS FENESTRADO 40 CM X 40 CM, PCTE C/ 10 UNIDADES.	10,0000	148,0000	1.480,0000
--------------	---	---------	----------	------------

Especificação:

00040 016791	ELETRODO PARA EGG WELCH ALLLYN TIPO UNID BRAÇADEIRA	3,0000	71,0000	213,0000
--------------	--	--------	---------	----------

Especificação:

00042 012662	EQUIPO MICROGOTAS COM INJENTOR UNID LATERAL	10,0000	1,2000	12,0000
--------------	--	---------	--------	---------

Especificação:

00043 017418	EQUIPO MICROGOTAS COM INJETOR UNID LATERAL PCT COM 24 UNIDADES.	1.000,0000	1,9000	1.900,0000
--------------	--	------------	--------	------------

Especificação:

00044 016044	ESPARADRAPO, 100MM X 4,5M, COM CX CAPA, CAIXA COM 24 ROLOS	9,0000	160,0000	1.440,0000
--------------	---	--------	----------	------------

Especificação:

00045 012681	FIXADOR CITOLÓGICO (TAMANHO MEDIO) UNID	20,0000	7,2000	144,0000
--------------	---	---------	--------	----------



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 4

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: **000022 / 2020** Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

00047 012670	FIO DE NYLON 0 CX C/24 UNIDADES	CX	6,0000	31,2000	187,2000
00048 012671	FIO DE NYLON 1.0 CX C/24 UNIDADES	CX	6,0000	31,2000	187,2000
00049 003700	FIO DE NYLON N° 02 C/24	CX	6,0000	31,2000	187,2000
00050 003701	FIO DE NYLON N° 03 C/24	CX	2,0000	31,2000	62,4000
00051 003656	FIO DE NYLON N°04 C/24	CX	6,0000	31,2000	187,2000
00052 012673	FIO DE NYLON 5.0 CX C/ 24 UNIDADES	CX	5,0000	31,2000	156,0000
00053 012674	FIO DE NYLON 6.0 CX C 24 UNIDADES	CX	3,0000	31,2000	93,6000
00054 016772	FITA CIRÚRGICA MICROPOROSA HIPOALÉRGICA 50 MM X 10M	UNID	30,0000	3,5700	107,1000
00055 016050	FORMOL LIQUIDO,10% 1 LITRO	UNID	2,0000	2,6000	5,2000
00056 012677	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UNID	100,0000	2,5000	250,0000
00057 016046	FITA AUTOCLAVE,19 MMX30M,CAIXA COM 42CX UNIDADES		200,0000	110,0000	22.000,0000

Especificação:



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 5

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: 000022 / 2020 Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

00058 012691	GLICOSIMETRO ACCU-CHECK ACTIVE	UNID	30,0000	62,0000	1.860,0000
Especificação:					
00060 012690	GLICERINA 500 ML 12% FRASCO	UNID	5,0000	6,0600	30,3000
Especificação:					
00061 016054	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA, GARRAFA DE 2 KG, COM ALTA CONDUTIVIDADE, INODORO, NÃO GORDUROSO, ISENTO DE SAL E ALCOOL, PH NEUTRO CAIXA C/12	CX	2,0000	155,0000	310,0000
Especificação:					
00068 003664	LAMINA PARA BISTURI N° 15 C/100	CX	2,0000	31,0000	62,0000
Especificação:					
00069 003663	LAMINA PARA BISTURI N°23 C/100	CX	2,0000	31,0000	62,0000
Especificação:					
00072 012711	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA - CAIXA COM 100	CX	65,0000	36,0000	2.340,0000
Especificação:					
00073 016771	LUVA DE PROCEDIMENTO MÉDIA CX COM 100	CX	200,0000	36,0000	7.200,0000
Especificação:					
00074 012709	LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE - CAIXA COM 100	CX	100,0000	36,0000	3.600,0000
Especificação:					
00075 012706	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0	PAR	40,0000	1,1900	47,6000
Especificação:					
00076 012705	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5	PAR	40,0000	1,1900	47,6000



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 6

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: **000022 / 2020** Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME

CNPJ 26.788.983/0001-66

I.E.:

Contato:

Endereço: AVENIDA DO CONTORNO

Nr. 6494

Compl.: Não informado

CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO

Cidade: TAIÓBEIRAS

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00284

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.02

Funcional Programática: 10.122.0053.2267

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 35

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

EXECUTIVO

SECRETARIA DE SAÚDE

DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Enfrentamento da Emergência COVID-19

Material de Consumo

Material Hospitalar

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Especificação:

00077 012708 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 PAR 30,0000 1,1900 35,7000

Especificação:

00078 012707 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.5 PAR 30,0000 1,1900 35,7000

Especificação:

00079 012609 MASCARA PARA USO EM LABORATORIO CX 5,0000 210,0000 1.050,0000

Especificação: MASCARA PARA USO EM LABORATORIO, SIMPLES, COM ELÁSTICO, COM 100 UNIDADES

00080 012717 MASCARA ADULTO P/INALACAO UNID 10,0000 5,2000 52,0000
COMP.TRANSPARENTE

Especificação:

00081 012720 MASCARA INFANTIL P/INALACAO UNID 15,0000 5,2000 78,0000
COMP.TRANSPARENTE

Especificação:

00082 016074 OCULOS DE SEGURANÇA INCOLOR COM UNID 100,0000 8,4500 845,0000
ANTI-EMBAÇANTE, COM TRATAMENTO ANTI-
RISCO E ABAS DE PROTEÇÃO LATERAL
INCOLOR

Especificação:

00088 017420 PAPEL TOALHA ENTERFOLHAS COM DUAS CX 1,0000 70,0000 70,0000
DOBRAS, CAIXA C/ 4.800 UNIDADES 20 CM X
20 CM.

Especificação:

00114 012748 SONDA URETRAL Nº6 UNID 50,0000 0,4500 22,5000

Especificação:

00121 012733 SCALP 21 BD - CX C/100 UNIDADES CX 10,0000 22,1000 221,0000

Especificação:



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 7

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000919 / 0001

Data: 10/10/2020

Emitida por CLAUDIA

Empenho: 001845 de 10/10/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85 Inscrição Estadual:
prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Tel / Fax: 3838431102

Número Processo: **000022 / 2020** Número do Contrato: 000034 / 2020 Cotação de
Data: 13/04/2020 Modalidade: Convite Sequencial: 0004 / 2020
Data Entrega: 23/04/2020 13:30:00 Data Abertura: 23/04/2020 13:30:00 Abertura Propostas: 23/04/2020 13:30:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA PARCELADA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Fornecedor: 008119 - MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
CNPJ 26.788.983/0001-66 I.E.: Contato:
Endereço: AVENIDA DO CONTORNO Nr. 6494 Compl.: Não informado
CEP: 39550-000 Bairro: PLANALTO Cidade: TAIÓBEIRAS UF: MG
Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00284
Órgão: 02 EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.06.02 DIV. OPERAC. DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.122.0053.2267 Enfrentamento da Emergência COVID-19
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 35 Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

00122 012734	SCALP 23 BD - CAIXA C/100 UNIDADES	CX	10,0000	22,1000	221,0000
Especificação:					
00125 016786	SACO DE LIXO INFECTANTE HOSPITALAR BRANCO LEITOSO 100 LITROS, PCT C/ 100 UNIDADE.	PCTS	5,0000	38,0000	190,0000

Especificação:

Valor Total: 50.571,00 (Cinquenta mil, quinhentos e setenta e um reais.)

PROCESSO 22 CARTA CONVITE 04/2020
AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR NECESSÁRIO PARA USO NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO COVID-19 EM
ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RUBELITA.

RECEBEMOS DE MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.005.445 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBELITA	VALOR TOTAL NOTA 50.571,00	

MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME AVENIDA DO CONTORNO, 6494, . PLANALTO TAIÓBEIRAS MG TEL/FAX: 3838452002 CEP: 39550000 mastertaioibeiras@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3120 1026 7889 8300 0166 5500 1000 0054 4510 0006 4453 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA - DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203873344281 - 22/10/2020 10:18:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 26.788.983/0001-66	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBELITA		CNPJ/CPF 24.363.590/0001-85		DATA DA EMISSÃO 22/10/2020
ENDEREÇO PRACA MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406, .		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 39565-000
MUNICÍPIO RUBELITA		FONE/FAX (38) 3843-1102	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/10/2020
				HORA DE SAÍDA 08:38:00

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/10/2020	50.571,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.309,70		5.087,11	0,00	0,00	50.571,00
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	50.571,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 26.788.983/0001-66
ENDEREÇO AV DO CONTORNO, 6494, . -PLANALTO		MUNICÍPIO TAIÓBEIRAS		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028863220050	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	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
000034	AGULHA 25 X 0,80 ESTERIL (100UNID/CART)	90183219	0 00	5102	CX	5,00	7,20	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
003199	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100	90183219	0 00	5102	CX	5,00	7,20	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
000835	ALCOOL ABSOLUTO 99% 1000ML	22071090	0 60	5405	LT	5,00	234,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003569	ALCOOL IODADO 0,1% I L CX C/12	30049099	0 60	5405	CX	2,00	187,20	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000726	ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1,0 M.	30051090	0 60	5405	PCT	2,00	4,90	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000727	ALGODAO ORTOP. 12 CM X 1,0 M.	30051090	0 60	5405	PCT	2,00	5,80	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005193	ALGODAO ORTOP. 15CM X 1,0M	30051090	0 60	5405	PCT	2,00	7,30	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000729	ALGODAO ORTOP. 20 CM X 1,0 M.	30051090	0 60	5405	CX	2,00	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005316	ATADURA CREPE CROCHET 20 X1,20 13F	30059090	0 60	5405	DZ	5,00	11,50	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004880	BOLSA COL URINA S/F 2000 ML	39269030	0 00	5102	UN	20,00	3,73	74,60	74,60	13,43	0,00	18,00	0,00
006385	CAMPO CIRURGICO DESC 40CM X 40CM PCT C/ 10UN	30059090	0 60	5405	PCT	10,00	75,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006386	CAMPO CIRURGICO DESCARTAVEL FENESTRADO 40CM X 40CM PCT	30059090	0 60	5405	PCT	10,00	148,00	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006073	CATETER NASAL	90183929	0 60	5405	UN	200,00	0,85	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004568	CATGUT CROMADO 0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002502	CATGUT CROMADO 1 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 4271,18 8.45% DE TRIBUTOS FEDERAIS E R\$ 7872,44 15.57% DE T RIBUTOS ESTADUAIS PONTE: 1BPT 02C353 REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO 000919/0001 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2705-7 CONTA CORRENTE: 24367-1 ICMS PAGO P/SUBST. TRIBUTARIA, CONF. ART. 1 E ART. 12 ANEXO XV, RICMS/2002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.005.445
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE RUBELITA	VALOR TOTAL NOTA 50.571,00
---------------------	---	--	-------------------------------

MASTER MED E MATERIAIS MEDICO HOSP LTDA ME

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
Nº 000.005.445
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3120 1026 7889 8300 0166 5500 1000 0054 4510 0006 4453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA - DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203873344281 - 22/10/2020 10:18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0028863220050

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
26.788.983/0001-66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
003248	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003810	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005713	CATGUT CROMADO 4-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003806	CATGUT SIMPLES 0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003245	CATGUT SIMPLES 1 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002506	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003807	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003808	CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV)	30061090	0 60	5405	CX	1,00	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000424	CONJ.NEB.OXIGENIO HOSP. OU NEBULIZ. DOM. (ROSCA) AD. DARU	90192020	0 00	5102	UN	10,00	5,20	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
000425	CONJ.NEB.OXIGENIO HOSP. OU NEBULIZ. DOM. (ROSCA) INF. DARU	90192020	0 00	5102	UN	15,00	5,20	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
004546	ELETRODO DESCARTAVEL	90181100	0 00	5102	UN	3,00	71,00	213,00	213,00	38,34	0,00	18,00	0,00
001329	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO	90189010	0 60	5405	UN	1.000,00	1,90	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001518	EQUIPO MICROGOTAS INJETOR LATERAL	90189010	0 60	5405	UN	10,00	1,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001581	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5MT	30051090	0 00	5102	CX	9,00	160,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
000023	FIO DE NYLON 0 CT 30	30061090	0 60	5405	CX	6,00	31,20	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001614	FIO DE NYLON - 1 30 C/24	30061090	0 60	5405	CX	6,00	31,20	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030	FIO DE NYLON 2-0 CT 30	30061090	0 60	5405	CX	6,00	31,20	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000029	FIO DE NYLON 3-0 CT 30	30061090	0 60	5405	CX	2,00	31,20	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	FIO DE NYLON 4-0 CT 30	30061090	0 60	5405	CX	6,00	31,20	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	FIO DE NYLON 5-0 CT 20	30061090	0 60	5405	CX	5,00	31,20	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001862	FIO DE NYLON 6-0 CT 30	30061090	0 60	5405	CX	3,00	31,20	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002819	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16MM X 50M /	48114110	0 00	5102	UN	100,00	2,50	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
006187	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	0 00	5102	CX	200,00	110,00	22.000,00	22.000,00	3.960,00	0,00	18,00	0,00
000396	FITA CIRURG. MICROP. 5CM X 10MT	30051090	0 00	5102	UN	30,00	3,57	107,10	107,10	19,28	0,00	18,00	0,00
005659	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	39269040	0 00	5102	UN	20,00	7,20	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
004422	FORMOL 1000ML	29121100	0 60	5405	FR	2,00	2,60	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006387	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 2KG	30067000	0 60	5405	CX	2,00	155,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005996	GLICERINA 12% 500ML	30039099	0 60	5405	UN	5,00	6,06	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002264	GLUCOSIMETRO ACCUCHEK	90278099	0 00	5102	UN	30,00	62,00	1.860,00	1.860,00	334,80	0,00	18,00	0,00
005727	LAMINA BISTURI 15 CARBONO C/100	90189029	0 00	5102	CX	2,00	31,00	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
006027	LAMINA BISTURI 23 CARBONO C/100	90189029	0 00	5102	CX	2,00	31,00	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
006136	LUVA CIRURGICA 7.0	40151100	0 60	5405	PR	40,00	1,19	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005977	LUVA CIRURGICA 7.5 COM PO PLAST	40151100	0 60	5405	PR	40,00	1,19	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005978	LUVA CIRURGICA 8.0 COM PO PLAST	40151100	0 60	5405	PR	30,00	1,19	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004975	LUVA CIRURGICA 8.5 COM PO PLAST	40151100	0 60	5405	PAR	30,00	1,19	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001650	LUVA LATEX COM P.O.G PROC USO MEDICO	40151900	0 60	5405	CX	100,00	36,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000277	LUVA LATEX COM P.O.M PROC USO MEDICO	40151900	0 60	5405	CX	200,00	36,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000276	LUVA LATEX COM P.O.P PROC USO MEDICO	40151900	0 60	5405	CX	65,00	36,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001181	MASCARA DESCARTAVEL C/ 100	63079010	0 00	5102	CX	5,00	210,00	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00
005950	OCULOS DE PROTECAO	90049020	0 00	5102	UN	100,00	8,45	845,00	845,00	152,10	0,00	18,00	0,00
006190	PAPEL TOALHA ENTERFOLHAS COM DUAS DOBRAS 20CMX20CM	48182000	0 60	5405	CX	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006008	SACO INFECTANTE 100 LITROS	39232990	0 60	5405	PCT	5,00	38,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006168	SCALP INFUSAO 21G LOCK PGC C/100	90183929	0 60	5405	CX	10,00	22,10	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003616	SCALP INFUSAO 23G LOCK PGC	90183929	0 60	5405	CX	10,00	22,10	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001282	SONDA URETRAL 06	90183929	0 60	5405	UND	50,00	0,45	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 315650 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1830/006/00624182-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.759.447/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2705/24367-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MASTER MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO H
CPF/CNPJ	26.788.983/0001-66
Valor:	R\$50.571,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQUISICAO DE MATERIAL MED
Histórico:	ICO HOSPITALAR NECESSARIO PARA USO NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO COVID 19

Data de Débito:	22/10/2020
Data da Operação:	22/10/2020
Código da Operação:	00193275
Chave de Segurança:	RR6ULQQFZMY5ER6H

CPFs Autorizadores:479.411.546-68
033.667.796-08**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.