



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
At. – Pregoeiro Municipal
Pregão nº. 05/2014.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO.

Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda, CNPJ nº: **90.909.631/0001-10** com sede no Beco José Paris, 339 Pavilhão 19 bairro Sarandi na cidade de Porto Alegre /RS, neste ato representado pelo Sr. **Odair Donizeti Neves**. No uso de suas atribuições legais, vem Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assina o presente.

Porto Alegre, 28 de abril de 2014.

INSTRAMED IND. MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Odair Donizeti Neves

Vendedor

RG 12.158.313

CPF 031.513.388-01

Beco José Paris, 339 - Pavilhão 19
CEP 91140-310 Porto Alegre RS Brasil
Tel.: +55 (51) 3073 8200

www.instramed.com.br
CNPJ: 90.909.631/0001-10
I.E.:096/0642048





BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

REFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA ✓
OMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO ✓
RAÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA, N° 530 ✓
BIRAJARA/SP – CEP: 17.440-000 ✓

REGÃO PRESENCIAL N°. 005/2014 ✓
ROCESSO N°. 015/2014 ✓

ENTREGA DAS PROPOSTAS: ATÉ AS 08:30 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014
ABERTURA DA SESSÃO: ÀS 09:00 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014


OBJETO: AQUISIÇÃO DE DIVERSOS EQUIPAMENTOS

ENVELOPE N° 02– DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.560.267/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/04/2008
NOME EMPRESARIAL BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BETANIAMED			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 28.29-1-99 - Fabricação de outras máquinas e equipamentos de uso geral não especificados anteriormente, peças e acessórios 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
LOGRADOURO R ANTONIO GRAVATA	NÚMERO 132	COMPLEMENTO	
CEP 30.570-040	BAIRRO/DISTRITO CINQUENTENARIO	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/04/2008	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **24/03/2014** às **15:27:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar



A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

Secretaria de Estado de
Fazenda de Minas Gerais

Comprovante de Inscrição Estadual

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL : 001071076.00-35

CNPJ : 095602670001-08

NOME EMPRESARIAL : BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME

NOME FANTASIA : BETANIAMED

CNAE-FIDESCRICÃO : Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-

NATUREZA JURIDICA :
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADAREGIME DE RECOLHIMENTO :
SIMPLES NACIONALCATEGORIA :
UNICO

DATA DA INSCRIÇÃO : 21/05/2008

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO :
ATIVODATA DA SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO :
21/05/2008

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP : 30570040

UF : MINAS GERAIS

MUNICIPIO : BELO HORIZONTE

DISTRITO POVOADO :

BAIRRO : CINQUENTENARIO

LOGRADOURO : RUA ANTONIO GRAVATA

NUMERO : 132

COMPLEMENTO :

COMPLEMENTO DE CEP :

EMITIDO EM

24/03/2014 20:29:59



FICHA INSCRIÇÃO CADASTRAL
ESTABELECIMENTO

FIC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0.224.760/001-2		CNPJ / CPF 09.560.267/0001-08		DATA DE INÍCIO 10/04/2008		DATA EMISSÃO 24/03/2014	
NOME OU RAZÃO SOCIAL BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME							
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME FANTASIA) BETANIAMED							
NATUREZA JURÍDICA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA							
ÁREA UTILIZADA 60		REGIONAL OESTE		PORTE DA EMPRESA MICROEMPRESA - ME			
LOGRADOURO RUA ANTONIO GRAVATA				NÚMERO 132		COMPLEMENTO	
BAIRRO / DISTRITO CINQUENTENARIO		CEP 30570-040		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG
CPF DO RESPONSÁVEL 758.729.606-97		NOME DO RESPONSÁVEL LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CNAE - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS PRINCIPAL 466480000 COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO- HOSPITALAR, PARTES E PECAS							

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA CNAE - CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS	
2829-1/00-00 4545-1/01-00 3321-0/00-00	FABRICAÇÃO DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS DE USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PEÇAS E ACESSÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E LABORATÓRIOS INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Este documento não implica no reconhecimento da regularidade do contribuinte, com relação a concessão ou não do Alvará de Localização e Funcionamento.
Não faz prova de regularidade fiscal, que por sua vez deve ser feita mediante exibição da Certidão Negativa de Débitos - CND.
Este documento somente fará prova de inscrição no Cadastro Municipal de Contribuinte de Tributos Mobiliários-CMC, quando acompanhado do respectivo Ato ou alterador registrado no órgão competente no caso de Pessoa Jurídica e, no caso de Pessoa Física com apresentação de identidade, CPF ou Carteira de Órgão de Classe.

- Ocorrendo encerramento de atividade, mudança de endereço ou qualquer outra alteração de dados constantes do Cadastro mobiliário de Contribuintes, deverá o contribuinte promover a competente baixa ou atualização no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o ocorrido o fato, sob pena de ser autuado, conforme prevê a letra B do inciso I, art. 7º da Lei 7.378/97;

- Os procedimentos para efetuar a baixa ou atualização dos dados cadastrais, será através do sistema da Receita Federal no projeto Cadastro Sincronizado Nacional, e as informações estão disponíveis através do site www.receita.fazenda.gov.br.

- As informações sobre serviços, procedimentos, emissão da FIC - Ficha de Inscrição Cadastral e emissão de formulários do Cadastro Mobiliário de Contribuintes, estão disponíveis através do site www.pbh.gov.br/financas.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 09.560.267/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

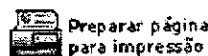
Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.
Emitida às 15:18:45 do dia 05/02/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2014.

Código de controle da certidão: **85E0.D8EC.F1E5.F8DB**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



			SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		
CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa			CERTIDÃO EMITIDA EM: 24/03/2014		
			CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 22/06/2014		
NOME/NOME EMPRESARIAL: BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME					
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001071076.00-35		CNPJ/CPF: 09.560.267/0001-08		SITUAÇÃO: Ativo	
LOGRADOURO: RUA ANTONIO GRAVATA				NÚMERO: 132	
COMPLEMENTO:		BAIRRO: CINQUENTENARIO		CEP: 30570040	
DISTRITO/POVOADO:		MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE		UF: MG	
Certificamos não haver débito de responsabilidade do interessado acima identificado, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual vir a constituir e cobrar novos créditos tributários que ainda não foram apurados ou lançados até esta data. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.					
IDENTIFICAÇÃO		NÚMERO DO PTA		DESCRIÇÃO	
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos					
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2014000056642347					



Prefeitura Municipal de Belo Horizonte
Secretaria Municipal de Finanças
 Secretaria Municipal Adjunta de Arrecadações

CERTIDÃO DE QUITAÇÃO PLENA PESSOA JURÍDICA

Certidão de Débitos nº: **1.702.471/2014**
 Emitida em: **24/04/2014** requerida às **16:41:26**

Número de Controle: **AFIFFGIPLJ**
 Validade: **24/05/2014**

Nome: **BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME**

CNPJ: **09.560.267.0001.08**

Endereço: **RUA ANTONIO GRAVATA, 132 - CINQUENTENARIO - 30570-040 - BELO HORIZONTE - MG**

Inscrição Municipal: **02247600012**

Ressalvando à Prefeitura Municipal de Belo Horizonte o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Gerência de Dívida Ativa da Secretaria Municipal Adjunta de Arrecadações, no uso de suas atribuições legais, certifica que o Contribuinte acima encontra-se quite com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Preços inscritos ou não em dívida ativa.

A autenticidade desta certidão deve ser verificada em:
<http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>

Esta Certidão só terá validade quando confirmada a sua autenticidade na Internet no endereço:
<http://cndonline.siatu.pbh.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS
E ÀS DE TERCEIROS

Nº 021472014-88888267

Nome: BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 09.560.267/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art. 931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 30/01/2014.

Válida até 29/07/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF** ✓

Inscrição: 09560267/0001-08
Razão Social: BETANIAMED COMERCIAL LTDA ✓
Nome Fantasia: BETANIAMED
Endereço: R ANTONIO GRAVATA 132 / CINQUENTENARIO / BELO
HORIZONTE / MG / 30570-040

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.

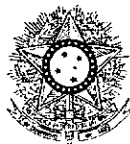
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/04/2014 a 20/05/2014 ✓

Certificação Número: 2014042105530519959797

Informação obtida em 22/04/2014, às 11:38:52.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.560.267/0001-08

Certidão nº: 38709587/2013

Expedição: 19/11/2013, às 13:22:46

Validade: 17/05/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.560.267/0001-08**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Poder Judiciário do Estado de Minas Gerais

FL(s). 001 de 001

TJMG - COMARCA DE BELO HORIZONTE
JUSTIÇA COMUM

233503 CERTIDÃO CÍVEL NEGATIVA - PESSOA NATURAL/JURÍDICA - ESPECÍFICA POR AÇÃO

CERTIFICADO, na forma da Lei e por me haver sido requerido que, pesquisando o banco de dados desta comarca, com a observância do PROVIMENTO Nº 161/CGJ/2006, da Corregedoria-Geral de Justiça do Estado de Minas Gerais, ATÉ A PRESENTE DATA, no que se refere aos registros de distribuição das ações Cíveis, Família, Fazenda Pública Estadual, Fazenda Pública Municipal, Falências e Concordatas, Registros Públicos, Sucessões e Ausência, excetuados os feitos de competência do Juizado Especial e do Processo Judicial Eletrônico (PJe), nas ações específicas de CONCORDATA PREVENTIVA, CONCORDATA SUSPENSIVA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, NADA HAVER CONTRA:

BETANIANED COMERCIAL LTDA - ME

A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DA EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSA DAQUELAS AQUI MENCIONADAS.

BELO HORIZONTE, 23 de ABRIL de 2014 - 14:05:05

MARIA DE FÁTIMA MAGALHÃES ROCHA
ESCRIV(A) DO JUDICIAL

ATENÇÃO:

Certidão composta de 001 folha(s).

Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Esta certidão só é válida se original ou devidamente autenticada por oficial público. Para maior segurança, confira a grafia do nome solicitado, a data e hora de emissão. ISENTO DE PAGAMENTO. Provimento-conjunta nº 12/2010

Fórum Lafayette

AV. AUGUSTO DE LIMA, 1549 BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30190002
BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS

Poder Judiciário do Estado de Minas Gerais
Maria de Fátima Magalhães Rocha
Escrivã Judicial
Função mecânica autorizada pela Portaria 226/CGJ/2012

0-CEERTIDUES JUST 13 INST 8901742 23/ABR/2014 10:37

AA 1918140 COD. 10.60.385-7

29 TABELIONATO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE / MG
TABELÃO JOÃO CARLOS LUNES JUNIOR
Rua da Bahia, 1090 - Centro - CEP: 30130-140 - Email: carlos@carloslunes.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, dou fé.
Belo Horizonte, 25/04/2014

Emil.: R\$3,90 T.F.J.R\$1,21 Total: R\$5,11

Selo de Autenticidade
TUV 735740



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINA
COORDENADORIA DE COMPRAS

PRAÇA CONSELHEIRO MATA Nº11 – CENTRO – DIAMANTINA – MINAS GERAIS.
 CEP 39100-000 - FONE (38) 3531 9220 - TELE FAX (38) 3531 9103-9134
 E-mail pmdiamantina@citell.com.br - compraspmdiamantina@yahoo.com.br

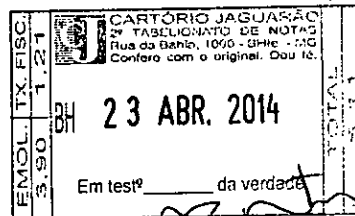
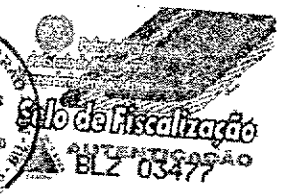
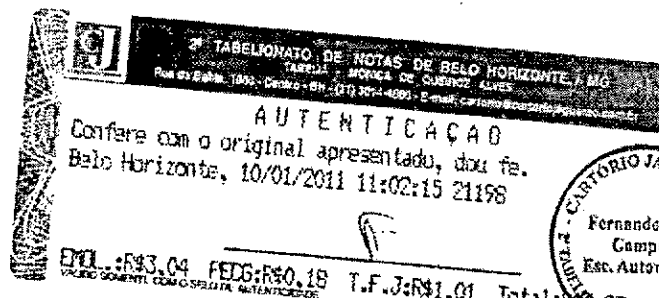
ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Diamantina, 27 de janeiro de 2009.

Atestamos para os devidos fins que a firma **BETANIAMED COMERCIAL LTDA**, CNPJ 09.560.267/0001-08, localizada à RUA ANTONIO GRAVATA Nº 132, Bairro CINQUENTENARIO, BELO HORIZONTE, MG, é nossa fornecedora de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e que até o momento tem cumprido com suas obrigações com relação a esta Prefeitura, não tendo nada que a desabone.

Helen Cristina P. de O. Silva
 Helen Cristina P. de O. Silva
 Coordenadora de Compras

Helen Cristina Pereira de Oliveira Silva
 Coordenadoria de Compras e Almoxarifado



[Handwritten signatures and marks]



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa a BETANIAMED COMERCIAL LTDA, com sede na Rua Antônio Gravatá, nº 132, Bairro Betânia em Belo Horizonte - MG telefone: (31) 3374-7799, inscrita sob o CNPJ sob o nº 09.560.267/0001-08 e Inscrição Estadual nº 001.071.076-0035 forneceu, até presente data, para a nossa empresa, equipamentos de odontologia, conforme abaixo:

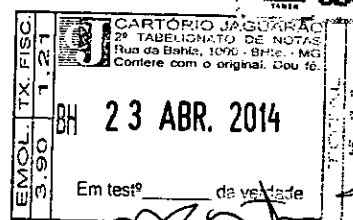
Item	Quant	Unid.	Descrição
1	50	Unid	MICROMOTORES
2	10	Unid	AUTOCLAVES HORIZONTAL DIGITAL
3	20	Unid	AMALGAMADORES CAPSULAR DIGITAL
4	15	Unid	FOTOPOLIMERIZADORES 1200 mW
5	50	Unid	CANETAS ODONTOLÓGICAS DE ALTA ROTAÇÃO
6	50	Unid	CONTRA ÂNGULOS
7	35	Unid	JATO DE BICARBONATOS
8	02	Unid	BOMBAS A VÁCUO ATÉ 05 CONSULTÓRIOS
9	10	Unid	CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS COMPLETO
10	10	Unid	COMPRESSORES ODONTOLÓGICOS
11	50	Unid	PEÇAS RETAS
12	05	Unid	RAIO- X ODONTOLÓGICO
13	10	Unid	AVENTAIS PLUMBÍFEROS
14	20	Unid	MOCHOS ODONTOLÓGICOS
15	05	Unid	SELADORAS

Esclarecemos que a referida empresa cumpre satisfatoriamente e a rigor com as obrigações, atendendo com pontualidade e qualidade exigidas, nada havendo que desabone sua idoneidade.

Belo Horizonte, 14 de Maio de 2012.

Tatiana Rodrigues Cury

BHDENTAL COMERCIAL LTDA
TATIANA RODRIGUES CURY
RG MG11355650 SSP/MG
CPF 046.091.276-36



BH DENTAL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 10.797.081/0001-56 INSC. EST.: 001151352.00-16

Rua dos Tupis N. 485 Sala 304- Bairro Centro Belo Horizonte - MG CEP: 30.190-060

Telefones: (31) 3226-9410 / (31) 32268856 Fax: (31) 2535-6855

E mail: bhdental@hotmail.com



CNPJ: 10.606.175/0001-09-INS.C. ESTADUAL: 001107329-0042

Belo Horizonte, 29 de Agosto de 2010

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A empresa LABHOSP DIAGNOSTICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.606.175/0001-09, Inscrição Estadual nº 001.107.329.0042, com sede na Rua Ipiranga, nº119 – Bairro Floresta – Belo Horizonte – MG – CEP.: 31.015-180, telefone: (31) 3411-4030, por intermédio da sua representante legal, atesta para os devidos fins, que a empresa A empresa BETANIAMED COMERCIAL LTDA, com sede na Rua Antônio Gravata, nº 132, Bairro Betânia em Belo Horizonte - MG, inscrita no CNPJ sob o nº 09.560.267/0001-08 e Inscrição Estadual nº 001.071.076-0035 telefone: (31) 3374-7799, forneceu para a nossa empresa, equipamentos e materiais odontológico, também peças e serviços de assistência técnica.

Esclarecemos que a referida empresa cumpre satisfatoriamente e a rigor com as obrigações, atendendo com pontualidade e qualidade exigidas, nada havendo que desabone sua idoneidade

Atenciosamente

2º OFÍCIO

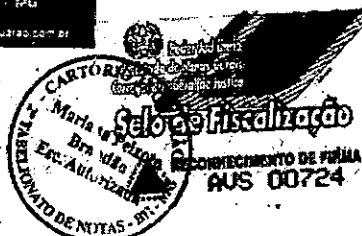
Alexandre Santos Mariano
LABHOSP DIAGNOSTICA LTDA
ALEXANDRE SANTOS MARIANO
SOCIO-DIRETOR
CI: M5666898-SSP-MG
CPF: 970.860.616-20

2º TABELIONATO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE - MG
 TABELA - Mônica de Fátima Alves
 Rua da Bahia, 1000 - Centro - Belo Horizonte - MG - CEP: 31015-180 - E-mail: cartorio2@cartorio.uol.com.br

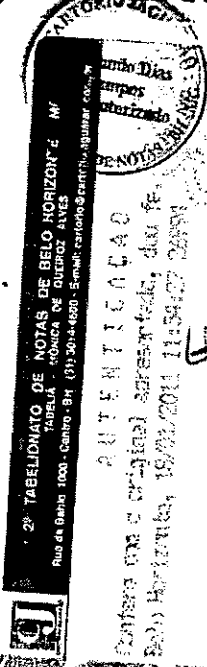
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:
 Alexandre Santos Mariano

Belo Horizonte, 29/07/2010 16:14:36 Calvet

ENQ.: R\$2,70 PEP: R\$0,17 T.F.: R\$0,92 Total: R\$3,87
 VÁLIDO SOMENTE COM CÍSEL DE AUTENTICIDADE



Selo de Fiscalização
AUTENTICACÃO
 Nº 2 24659



Rua Ipiranga, n.º 119 – Floresta Belo Horizonte - MG CEP: 31015-180
 Telefone.: (31) 3411-4030 Fax.: (31) 3564-4030 E-mail: labhosp@uol.com

2º TABELONATO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE / MG
TABELA - MONICA DE QUEIROZ ALVES
Rua da Bahia, 1000 - Centro - BH - (31) 3014-4600 - E-mail: cartorio@cartoriojaguarao.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, dou fé.
Belo Horizonte, 19/10/2012

EMOL: R\$ 3,44 T.F.J.: R\$ 1,07 TOTAL: R\$ 4,51

Salvo Helição
BHT 72047
Autenticado

ARTÓRIO JAGUARÃO
Cartório de Notas
CNPJ nº 06.948.888/0001-00
R. da Bahia, 1000 - Centro - BH - MG



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

616

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PRAÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA, Nº 530
UBIRAJARA/SP – CEP: 17.440-000

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 005/2014
PROCESSO Nº. 015/2014

ENTREGA DAS PROPOSTAS: ATÉ AS 08:30 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014
ABERTURA DA SESSÃO: ÀS 09:00 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014

OBJETO: AQUISIÇÃO DE DIVERSOS EQUIPAMENTOS

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O MINISTÉRIO DO TRABALHO

A empresa **BETANIAMED COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.560.267/0001-08 e Inscrição Estadual nº 001.071.076-0035, com sede na Rua Antônio Gravata, nº 132, Bairro Betânia em Belo Horizonte - MG, telefone: (31) 3374-7799, por seu representante legal o Sr. **LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY**, portador da cédula de identidade CI M4 010.91 e CPF Nº 758.729.606-97 **declara** para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, e, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

BELO HORIZONTE, 28 DE ABRIL DE 2014.

ATENCIOSAMENTE,

09 560 267 / 0001-08

BETANIAMED COMERCIAL

Rua Antônio Gravata
Cinqüentenário - CEP 30570-000

BELO HORIZONTE MG

BETANIAMED COMERCIAL LTDA

LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,

SÓCIO- DIRETOR

RG Nº M – 4.010.917– SSP/MG

CPF nº 758.729.606-97

CRA-MG : 22.028

RUA ANTONIO GRAVATÁ Nº 132 BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS. CEP: 30.570-040
TELEFONE: (031) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@bol.com.br



BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 09.560.267/0001-08

INSC. ESTADUAL: 001.071.076.0035

617

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PRAÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA, Nº 530
UBIRAJARA/SP – CEP: 17.440-000

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 005/2014
PROCESSO Nº. 015/2014

ENTREGA DAS PROPOSTAS: ATÉ AS 08:30 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014
ABERTURA DA SESSÃO: ÀS 09:00 DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014

OBJETO: AQUISIÇÃO DE DIVERSOS EQUIPAMENTOS

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

A empresa **BETANIAMED COMERCIAL LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 09.560.267/0001-08 e Inscrição Estadual nº 001.071.076-0035, com sede na Rua Antônio Gravatá, nº 132, Bairro Betânia em Belo Horizonte - MG, telefone: (31) 3374-7799, por seu representante legal o Sr. **LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY**, portador da cédula de identidade CI M4 010.91 e CPF Nº 758.729.606-97 **declara** para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

BELO HORIZONTE, 28 DE ABRIL DE 2014.

ATENCIOSAMENTE,

09 560 267 / 0001-08

BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

Rua Antônio Gravatá, 132
Cinqüentenário - CEP 30570-040

BELO HORIZONTE - MG

BETANIAMED COMERCIAL LTDA.

LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY,
SÓCIO-DIRETOR
RG Nº M - 4.010.917 - SSP/MG
CPF nº 758.729.606-97
CRA-MG : 22.028

RUA ANTONIO GRAVATÁ Nº 132 BAIRRO BETÂNIA
BELO HORIZONTE, MINAS GERAIS. CEP: 30.570-040
TELEFONE: (031) 3374-7799 EMAIL: betaniamed@bol.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 2013043123 - PROCESSO: 01.076236.13.50 - VALIDADE: 04/07/2014

A Gerência de Vigilância Sanitária da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte, nos termos da Lei Municipal nº 7031, de 12 de janeiro de 1996, concede o Alvará Sanitário para o estabelecimento:

BETANIAMED COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 09560267000108

Estabelecido: RUA ANTONIO GRAVATA, Nº 132 Complemento: - Bairro: CINQUENTENÁRIO - CEP: 30570040

que exerce(m) a(s) atividade(s) de:

- DISTRIBUIDOR DE INSTRUMENT, MAT. MÉD-CIRÚRGICO - HOSPITALARES - CNAE: 4645101 - SOB A RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO(A) SR(A) GETULIO ANTONIO HABIB CURY.
- DISTRIBUIDOR DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - CNAE: 4645103.
- ATAC DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS - CNAE: 4664800.

se compromete a:

Observar as boas práticas de fabricação e/ou serviço e a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde, referentes às atividades exercidas. O não cumprimento das mesmas implicará na imposição de penalidades da legislação sanitária municipal, podendo resultar inclusive no cancelamento deste alvará e/ou interdição do estabelecimento.

Belo Horizonte 08/07/2013

Autoridade Sanitária Responsável

Tânia Maria Silva Gonçalves - BM: 28.618-8
Gerente Distrital de Vigilância Sanitária Oeste
BETANIO GERSAID



2º TABELIONATO DE NOTAS DE BELO HORIZONTE / MG

TABELIÃO - JOÃO CARLOS NUNES JUNIOR

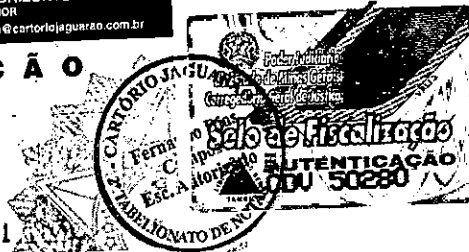
Rua da Bahia, 1000 - Centro - BH - (31) 3014-4600 - E-mail: cartorio@cartoriojaguara.com.br

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, dou fé.

Belo Horizonte, 14/04/2014

EMUL.: R\$3,90 T.F.J.: R\$1,21 Total: R\$5,11



- 1) Este Alvará deverá ser renovado anualmente;
- 2) Sempre que houver alteração das informações contidas neste Alvará, essa deverá ser comunicada à Vigilância Sanitária;
- 3) Este Alvará deverá ser afixado em local visível ao público, sob pena de multa.

SISVISAGH - SISTEMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BELO HORIZONTE



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - Pessoa Jurídica

Nº do Alvará: 2013155047 Data Concessão: 05/08/2013 Data de Validade: 05/08/2018

Nº do Processo de Concessão: Emitido pela internet

SITUAÇÃO: Ativo Responsável: Gerência de Licenciamento de Atividades Econômicas

Ateste a validade deste documento no endereço eletrônico: alf.siatu.pbh.gov.br

DADOS DO LICENCIADO

CNPJ: 09.560.267/0001-08 Inscr. Municipal: 0.224.760/001-2 Data de Registro: 30/07/2013

Razão Social: BETANIAMED COMERCIAL LTDA - ME

Nome Fantasia: BETANIAMED

O local é residência de um dos sócios da empresa: Não

DADOS DO IMÓVEL

Área utilizada(m²): 60,00

Endereço

Logradouro: RUA ANTONIO GRAVATA

Nº: 132

Complemento:

Bairro: CINQUENTENARIO

Município: Belo Horizonte

CEP: 30570-040

Índice Cadastral do IPTU: 478013 017 0014

Tipo de imóvel constante no IPTU: LOJA

Permissividade da Via: Vias de Caráter Misto

Regional: OESTE - O4

Zoneamento: ZAP - ZONA DE ADENSAMENTO PREFERENCIAL

Class.Via: COLETORA

ADE: ADE DO VALE DO ARRUDAS

10m <= LARGURA DA VIA < 15m

ATIVIDADES

Código	Descrição	Subcategoria	Tipologia
466480000	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS - Não exercida no local	COMÉRCIO	Comércio atacadista de artigos de uso técnico profissional, máquinas, equipamentos e ferramentas
464510100	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E LABORATORIOS - Não exercida no local	COMÉRCIO	Comércio atacadista de artigos de uso técnico profissional, máquinas, equipamentos e ferramentas
282919900	FABRICACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS DE USO GERAL NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PECAS E ACESSORIOS - Não exercida no local	INDÚSTRIA	Indústria de materiais elétrico, máquinas e equipamentos
332100000	INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS - Não exercida no local	SERVIÇO	Serviços técnico- profissionais

ATIVIDADES AUXILIARES

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
A	Escritório / sede administrativa de empresa

DOCUMENTO MUNICIPAL DE LICENÇA - DML

CONDIÇÕES GERAIS PARA FUNCIONAMENTO

- Para o funcionamento, deverão ser atendidas as normas ambientais, de segurança e acessibilidade.
- Havendo alteração no estabelecimento que implique em desconformidade com os dados deste documento, deverá ser providenciado novo licenciamento.
- Em caso de edificação condominial, o atendimento ao disposto na convenção de condomínio e no código civil é de total responsabilidade do licenciado.
- Em imóveis do patrimônio público, é necessária a apresentação de Termo de Permissão de uso emitido pelo órgão proprietário do imóvel.
- Todas as edificações destinadas ao uso coletivo, cuja finalidade seja comercial, serviço, industrial ou residencial multifamiliar deverão possuir Laudo Técnico de segurança, emitido por profissional legalmente habilitado, com a respectiva ART ou RRT, que ateste a eficiência do Sistema de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico(Decreto 11.998/05)
- A emissão de ruídos, sons e vibrações deverão obedecer às determinações da Lei 9.505/2008.
- A área utilizada deve ser compatível com o exercício da atividade, não sendo admitida a utilização de espaço público para o exercício da mesma.
- Os endereços dos imóveis de Belo Horizonte estão sendo consolidados desde janeiro/2012. Caso seja necessário, o endereço constante nesse documento poderá ser alterado, conforme Art. 41 da Lei Municipal n.º 9.691 de 19/01/2009.

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

DATAVISA
Autorizações e Cadastro



☐ Institucional ☐ Anvisa Divulga ☐ Serviços ☐ Áreas de Atuação ☐ Legislação ☐ Espaço Cidadão ☐ Profissional de Saúde ☐ Setor Regulado

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social BETANIAMED COMERCIAL LTDA		CNPJ 09.560.267/0001-08
Endereço Completo RUA ANTONIO GRAVATÁ, Nº 132 - CINQUENTENÁRIO CEP: 30570040 - BELO HORIZONTE/MG		Telefone
Responsável Técnico GETULIO ANTONIO HABIB CURY		Responsável Legal LEONARDO ANTONIO RODRIGUES CURY
DADOS DO CADASTRO		
Cadastro Nº 8.04.784-1 (G1W815LHL298)	Data do Cadastro 24/11/2008	Situação ATIVA
Nº do Processo 25351.578008/2008-93		Cadastro Produtos para Saúde
Atividades / Classes		
ARMAZENAR - Correlatos		
DISTRIBUIR - Correlatos		
EXPEDIR - Correlatos		
		Voltar] Nova Consulta]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46.231.882/0001-05



ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE PREGÃO Nº 05/2014.

Às 09:00 horas do dia vinte e oito do mês de abril do ano de dois mil e quatorze, nesta cidade de Ubirajara, Estado de São Paulo, no Paço Municipal, situado na Praça Porcino Antonio de Lima, nº 530 – Centro, na presença do Sr. Pregoeiro José Renato Siqueira de Moraes, acompanhado da respectiva Equipe de Apoio, composta por Alécio Gatti Filho e Sabrina Silva Alves, todos devidamente designados nos autos do processo licitatório que tem por objeto o Pregão Presencial n.º 05/2014, realizado por esta municipalidade objetivando a aquisição de diversos Equipamentos, declarou-se iniciado os trabalhos. Apresentaram tempestivamente os envelopes de que trata este certame as empresas: TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA, neste ato representada pelo Sr. Marcos Alberto Pinotti; INSTRAMED IND. MÉDICO HOSPILAR LTDA, neste ato representada pelo Sr. Odair Donizeti Neves; CIRÚGICA IZAMED LTDA EPP, neste ato representada pelo Sr. Nilson Tsukamoto; ESTEVAN EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME, neste ato representada pelo Sr. Estevan Eduardo Natalino Dos Santos; REINALDO TRAMONTINI PORTELLINHA ME, neste ato representada pelo Sr. Reinaldo Tramontini Portellinha; APARECIDA DE FÁTIMA DA COSTA EPP, neste ato representada pelo Sr. Francisco Basto Medeiros; PRUDENMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ODONTOLÓGICO E MEDICAMENTO LTDA EPP, neste ato representada pelo Sr. Carlos Alberto Del Bianco; ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA, neste ato representada pelo Sr. Milton Luiz de Carvalho; BETANIAMED COMERCIAL LTDA, neste ato representada pelo Sr. Wilson Catanzaro Júnior. Inicialmente o Sr. Pregoeiro procedeu ao exame dos credenciamentos dos representantes presentes e verificando a documentação apresentada constatou que os credenciamentos estão regularmente formalizado, motivo pelo qual declarou os prepostos presentes devidamente credenciados para atuarem em nome das respectivas licitantes nesta licitação, na forma da Lei. Aberta a palavra, não houve manifestação do presente para registro em ata. Prosseguindo, os envelopes foram disponibilizados aos presentes para exame quanto a inviolabilidade e posteriormente rubricados pelos representantes e CPL, aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Ato contínuo passou-se a abertura dos envelopes contendo as propostas das empresas participantes deste certame, sendo todos os papéis colocados à disposição dos presentes para exame e rubrica. Aberta a palavra aos representantes, ninguém se manifestou. Posteriormente, ordenada às propostas e classificadas na forma do edital, passou-se à etapa de lances verbais com vistas à redução dos custos para aquisição dos equipamentos licitados em face do disposto no instrumento convocatório desta licitação, o que se deu em conformidade com os relatórios de lances elaborados pelo Sr. Pregoeiro em conjunto da Equipe de Apoio no decorrer da sessão e que serão devidamente atuados no processo. Posteriormente, mediante a declinação de formular lances menores aos itens licitados, pelos representantes credenciados, o Sr. Pregoeiro classificou, em primeiro lugar, pelo critério de menor preço, os itens às empresas na seguinte conformidade: **TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA** - itens: 1 - R\$ 18,000 || 20 - R\$ 518,00 || 22 - R\$ 13,000 || 42 - R\$ 18,000 || 47 - R\$ 13,000 || 89 - R\$ 80,000; **REINALDO TRAMONTINI PORTELLINHA ME** - itens: 2 - R\$ 48,150 || 3 - R\$ 42,400 || 4 - R\$ 45,580 || 8 - R\$ 273,650 || 11 - R\$ 440,000 || 16 - R\$ 78,650 || 17 - R\$ 122,000 || 30 - R\$ 146,250 || 32 - R\$ 289,000 || 34 - R\$ 122,000 || 35 - R\$ 289,000 || 37 - R\$ 122,000 || 44 - R\$ 42,400 || 45 - R\$ 45,580 || 52 - R\$ 399,000 || 53 - R\$ 122,000 || 54 - R\$ 289,000 || 55 - R\$ 122,000 || 61 - R\$ 146,250 || 63 - R\$ 122,000 || 70 - R\$ 399,000 || 97 - R\$ 122,000 || 98 - R\$ 399,000; **APARECIDA DE FÁTIMA DA COSTA EPP** - itens: 13 - R\$ 205,000 || 21 - R\$ 100,000 || 29 - R\$ 600,000 || 31 - R\$ 600,000 || 33 - R\$ 690,000 || 56 - R\$ 100,000 || 57 - R\$ 395,000 || 59 - R\$ 690,000 || 62 - R\$ 105,000 || 69 - R\$ 1740,000 || 71 - R\$ 395,000 || 72 - R\$ 2430,000 || 74 - R\$ 590,000 || 92 - R\$ 1200,000 || 95 - R\$ 143,000 || 96 - R\$ 100,000; **BETANIAMED COMERCIAL LTDA** - itens: 10 - R\$ 5600,000 || 19 - R\$ 3200,000; **ESTEVAN EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME** - itens: 48 - R\$ 156,000 || 51 - R\$ 1580,000 || 64 - R\$ 156,000 || 67 - R\$ 533,000 || 85 - R\$ 223,020; **CIRÚGICA IZAMED LTDA EPP** - itens: 12 - R\$ 418,000 || 15 - R\$ 3188,000 || 18 - R\$ 3985,000 || 24 - R\$ 648,00 || 26 - R\$ 640,000 || 38 - R\$ 110,000 || 41 - R\$ 178,000 || 43 - R\$ 685,000 || 65 - R\$ 830,000 || 73 - R\$ 780,00 || 77 - R\$ 498,000 || 78 - R\$ 950,000 || 79 - R\$ 112,000 || 80 - R\$ 110,000 || 82 - R\$ 4590,000 || 90 - R\$ 168,000 || 91 - R\$ 1.020,00 || 93 - R\$ 1010,000 || 94 - R\$ 328,000; **PRUDENMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL MEDICO HOSP. ODONT. E MEDICAMENTO LTDA EPP** - itens: 5 - R\$ 182,000 || 6 - R\$ 1910,000 || 7 - R\$ 172,000 || 23 -



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46.231.882/0001-05



623

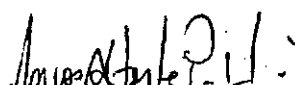
R\$ 930,000 || 24 - R\$ 68,000 || 28 - R\$ 2637,000 || 36 - R\$ 12000,000 || 40 - R\$ 2637,000 || 46 - R\$ 2637,000 || 49 - R\$ 2637,000 || 50 - R\$ 390,000 || 58 - R\$ 2637,000 || 60 - R\$ 180,000 || 68 - R\$ 2637,000 || 87 - R\$ 2637,000 || 100 - R\$ 870,000 || 101 - R\$ 2637,000; **ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA EPP** - itens: 9 - R\$ 30,000 || 14 - R\$ 280,00 || 25 - R\$ 70,000 || 27 - R\$ 130,000 || 39 - R\$ 269,000 || 66 - R\$ 728,000 || 75 - R\$ 215,000 || 76 - R\$ 285,000 || 83 - R\$ 280,00 || 86 - R\$ 785,000 || 88 - R\$ 325,000 || 99 - R\$ 70,000; **INSTRAMED IND. MEDICO HOSPITALAR LTDA** - itens: 81 - R\$ 4.750,00.. Aberta a palavra, não houve manifestação para registro em ata. Prosseguindo, o Sr. Pregoeiro passou a abertura dos envelopes contendo os documentos de habilitação exigidos no edital deste certame, sendo todos os papéis colocados à disposição dos presentes para exame e rubrica. Aberta a palavra, não houve manifestação. Continuando, face às regras editalícias e legais o Sr. Pregoeiro declarou habilitadas as empresas participantes desta licitação, em face da regularidade constatada quanto aos documentos apresentados, confirmando por consequência a classificação supra descrita, eis que, motivadamente, os respectivos preços resultantes da disputa de lances são convenientes e oportunos a esta Administração, posto que se encontram compatíveis com os preços médios de mercado em face da planilha de preços constantes dos autos em virtude de pesquisa de preços realizada quando da abertura desta licitação. Ato contínuo, o Sr. Pregoeiro indagou dos representantes se tinham intenções motivadas de interpor recursos contra os atos praticados nesta sessão, respondendo os mesmos negativamente. Em tempo os representantes das empresas BETANIAMED, Sr. Wilson e INSTRAMED, Sr. Odair, pediram para se ausentarem da sessão por motivos particulares, o que foi aceito pelo Sr. Pregoeiro e Equipe de Apoio, por este motivo os mesmos deixam de assinar a presente ata. Como nada mais houvesse a tratar, o Senhor Pregoeiro deu por encerrada a presente reunião da qual para constar foi lavrada a presente ata de sessão pública que depois de lida e achada conforme, segue assinada pelos presentes.


JOSÉ RENATO SIQUEIRA DE MORAES
PREGOEIRO

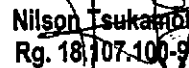

ALÉCIO GATTI FILHO
MEMBRO

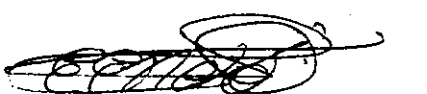

SABRINA SILVA ALVES
MEMBRO

Representantes:

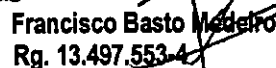

Marcos Alberto Pinotti
Rg. 24.306.271-0


Odair Donizeti Neves
Rg. 12.158.313


Nilson Tsukamoto
Rg. 18.107.100-9


Estevan Eduardo Natalino Dos Santos
Rg. 27.446.278-3


Reinaldo Tramontini Portellinha
Rg. 32.717.692-1


Francisco Basto Medeiros
Rg. 13.497.553-4


Carlos Alberto Del Bianco
Rg. 29.551.682-3


Milton Luiz de Carvalho
Rg. 8.085.154-0


Wilson Catanzaro Júnior
Rg. 22.158.778-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46.231.882/0001-05

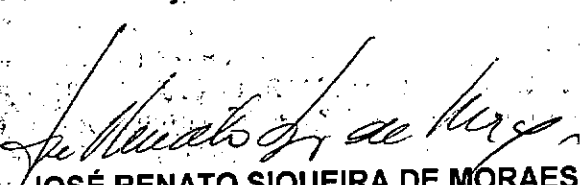


ADJUDICAÇÃO

=PREGÃO Nº 05/14=

Inexistindo manifestação imediata, quanto à interposição de recursos por parte das licitantes, contra os atos praticados na sessão de processamento da licitação na data de 28/04/2014, processo nº 15/14, que tem por objetivo a aquisição de diversos equipamentos, bem como à vista do disposto no Artigo 4º, Inciso XX, da Lei 10.520/02, ADJUDICO os itens licitados às empresas na seguinte conformidade: **TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA** - itens: 01 - R\$ 18,00, 20 - R\$ 518,00, 22 - R\$ 13,00, 42 - R\$ 18,00, 47 - R\$ 13,00 e 89 - R\$ 80,00 perfazendo um total de R\$ 1.851,00; **REINALDO TRAMONTINI PORTELLINHA ME** - itens: 02 - R\$ 48,15, 03 - R\$ 42,40, 04 - R\$ 45,58, 08 - R\$ 273,65, 11 - R\$ 440,00, 16 - R\$ 78,65, 17 - R\$ 122,00, 30 - R\$ 146,25, 32 - R\$ 289,00, 34 - R\$ 122,00, 35 - R\$ 289,00, 37 - R\$ 122,00, 44 - R\$ 42,40, 45 - R\$ 45,58, 52 - R\$ 399,00, 53 - R\$ 122,00, 54 - R\$ 289,00, 55 - R\$ 122,00, 61 - R\$ 146,25, 63 - R\$ 122,00, 70 - R\$ 399,00, 97 - R\$ 122,00 e 98 - R\$ 399,00 perfazendo um total de R\$ 11.363,47; **APARECIDA DE FATIMA DA COSTA EPP** - itens: 13 - R\$ 205,00, 21 - R\$ 100,00, 29 - R\$ 600,00, 31 - R\$ 600,00, 33 - R\$ 690,00, 56 - R\$ 100,00, 57 - R\$ 395,00, 59 - R\$ 690,00, 62 - R\$ 105,00, 69 - R\$ 1740,00, 71 - R\$ 395,00, 72 - R\$ 2430,00, 74 - R\$ 590,00, 92 - R\$ 1200,00, 95 - R\$ 143,00 e 96 - R\$ 100,00 perfazendo um total de R\$ 18.156,00; **BETANIAMED COMERCIAL LTDA** - itens: 10 - R\$ 5600,00 e 19 - R\$ 3200,00, perfazendo um total de R\$ 26.400,00; **ESTEVAN EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME** - itens: 48 - R\$ 156,00, 51 - R\$ 1580,00, 64 - R\$ 156,00, 67 - R\$ 533,00 e 85 - R\$ 223,02, perfazendo um total de R\$ 3.850,08; **CIRÚRGICA IZAMED LTDA EPP** - itens: 12 - R\$ 418,00, 15 - R\$ 3.188,00, 18 - R\$ 3.985,00, 24 - R\$ 648,00, 26 - R\$ 640,00, 38 - R\$ 110,00, 41 - R\$ 178,00, 43 - R\$ 685,00, 65 - R\$ 830,00, 73 - R\$ 780,00, 77 - R\$ 498,00, 78 - R\$ 950,00, 79 - R\$ 112,00, 80 - R\$ 110,00, 82 - R\$ 4.590,00, 90 - R\$ 168,00, 91 - R\$ 1.020,00, 93 - R\$ 1.010,00, 94 - R\$ 328,00, perfazendo um total de R\$ 35.399,00; **PRUDENMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL MEDICO HOSP. ODONT. E MEDICAMENTO LTDA EPP** - itens: 5 - R\$ 182,00, 6 - R\$ 1.910,00, 7 - R\$ 172,00, 23 - R\$ 930,00, 24 - R\$ 68,00, 28 - R\$ 2.637,00, 36 - R\$ 12.000,00, 40 - R\$ 2.637,00, 46 - R\$ 2.637,00, 49 - R\$ 2.637,00, 50 - R\$ 390,00, 58 - R\$ 2.637,00, 60 - R\$ 180,00, 68 - R\$ 2.637,00, 87 - R\$ 2.637,00, 100 - R\$ 870,00, 101 - R\$ 2.637,00, perfazendo um total de R\$ 46.239,00; **ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA EPP** - itens: 9 - R\$ 30,00, 14 - R\$ 280,00, 25 - R\$ 70,00, 27 - R\$ 130,00, 39 - R\$ 269,00, 66 - R\$ 728,00, 75 - R\$ 215,00, 76 - R\$ 285,00, 83 - R\$ 280,00, 86 - R\$ 785,00, 88 - R\$ 325,00, 99 - R\$ 70,00, perfazendo um total de R\$ 9.171,00; **INSTRAMED IND. MEDICO HOSPITALAR LTDA** - item: 81 - R\$ 4.750,00, perfazendo um total de R\$ 4.750,00.

PM - Ubirajara, 28 de Abril de 2014


JOSÉ RENATO SIQUEIRA DE MORAES
Pregoeiro



MUNICÍPIO DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 46.231.882/0001-05



HOMOLOGAÇÃO

=PREGÃO Nº 05/2014=

Com fundamento no artigo 4º, Inciso XXII, da Lei 10.520/02, HOMOLOGO os atos praticados nos autos do processo nº 15/2014, que trata o Pregão presencial em destaque, realizado por esta municipalidade objetivando a aquisição de diversos equipamentos, e em especial a ADJUDICAÇÃO promovida a favor das empresas: **TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA** - itens: 01 - R\$ 18,00, 22 - R\$ 13,00, 42 - R\$ 18,00, 47 - R\$ 13,00 e 89 - R\$ 80,00 perfazendo um total de R\$ 1.333,00; **REINALDO TRAMONTINI PORTELLINHA ME** - itens: 02 - R\$ 48,15, 03 - R\$ 42,40, 04 - R\$ 45,58, 08 - R\$ 273,65, 11 - R\$ 440,00, 16 - R\$ 78,65, 17 - R\$ 122,00, 30 - R\$ 146,25, 32 - R\$ 289,00, 34 - R\$ 122,00, 35 - R\$ 289,00, 37 - R\$ 122,00, 44 - R\$ 42,40, 45 - R\$ 45,58, 52 - R\$ 399,00, 53 - R\$ 122,00, 54 - R\$ 289,00, 55 - R\$ 122,00, 61 - R\$ 146,25, 63 - R\$ 122,00, 70 - R\$ 399,00, 97 - R\$ 122,00 e 98 - R\$ 399,00 perfazendo um total de R\$ 11.363,47; **APARECIDA DE FATIMA DA COSTA EPP** - itens: 13 - R\$ 205,00, 21 - R\$ 100,00, 29 - R\$ 600,00, 31 - R\$ 600,00, 33 - R\$ 690,00, 56 - R\$ 100,00, 57 - R\$ 395,00, 59 - R\$ 690,00, 62 - R\$ 105,00, 69 - R\$ 1740,00, 71 - R\$ 395,00, 72 - R\$ 2430,00, 74 - R\$ 590,00, 92 - R\$ 1200,00, 95 - R\$ 143,00 e 96 - R\$ 100,00 perfazendo um total de R\$ 18.156,00; **BETANIAMED COMERCIAL LTDA** - itens: 10 - R\$ 5600,00 e 19 - R\$ 3200,00, perfazendo um total de R\$ 26.400,00; **ESTEVAN EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME** - itens: 51 - R\$ 1580,00, 67 - R\$ 533,00, perfazendo um total de R\$ 3.315,06; **CIRÚRGICA IZAMED LTDA EPP** - itens: 12 - R\$ 418,00, 18 - R\$ 3.985,00, 24 - R\$ 648,00, 26 - R\$ 640,00, 38 - R\$ 110,00, 41 - R\$ 178,00, 43 - R\$ 685,00, 65 - R\$ 830,00, 73 - R\$ 780,00, 77 - R\$ 498,00, 78 - R\$ 950,00, 79 - R\$ 112,00, 80 - R\$ 110,00, 82 - R\$ 4.590,00, 90 - R\$ 168,000, 93 - R\$ 1.010,00, 94 - R\$ 328,00, perfazendo um total de R\$ 31.191,00; **PRUDENMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL MEDICO HOSP. ODONT. E MEDICAMENTO LTDA EPP** - itens: 5 - R\$ 182,00, 7 - R\$ 172,00, 23 - R\$ 930,00, 24 - R\$ 68,00, 50 - R\$ 390,00, 60 - R\$ 180,00, 100 - R\$ 870,00, perfazendo um total de R\$ 11.233,00; **ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA EPP** - itens: 9 - R\$ 30,00, 25 - R\$ 70,00, 27 - R\$ 130,00, 39 - R\$ 269,00, 66 - R\$ 728,00, 75 - R\$ 215,00, 76 - R\$ 285,00, 83 - R\$ 280,00, 86 - R\$ 785,00, 88 - R\$ 325,00, 99 - R\$ 70,00, perfazendo um total de R\$ 8.891,00; **INSTRAMED IND. MEDICO HOSPITALAR LTDA** - item: 81 - R\$ 4.750,00, perfazendo um total de R\$ 4.750,00.

PM – Ubirajara, 30 de Maio de 2014.


JOSE OLBERIGE JACINTO DE SIQUEIRA
Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46.231.882/0001-05



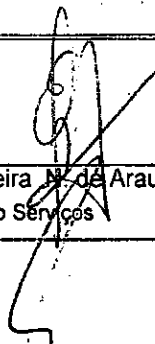
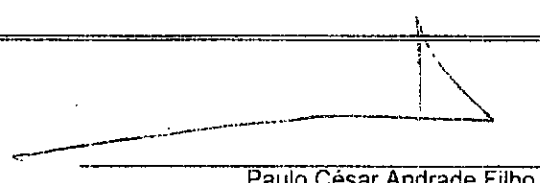
SERVIÇOS INTERNOS

Ubirajara, 03 de Junho de 2014.

A CONTABILIDADE

Encaminho os autos do processo 15/2014, Pregão Presencial nº 05/2014, que trata da contratação de empresa para fornecimento de diversos equipamentos para o setor Saúde, Homologado e Adjudicado pelas seguintes empresas: TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA, pelo valor de R\$ 1.333,00; REINALDO TRAMONTINI PORTELLINHA, pelo valor de R\$ 11.363,47; APARECIDA DE FÁTIMA DA COSTA EPP, pelo valor de R\$ 18.156,00; BETANIAMED COMERCIAL LTDA, pelo valor de R\$ 26.400,00; ESTEVAN EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME, pelo valor de R\$ 3.315,00; CIRÚRGICA IZAMED LTDA EPP, pelo valor de R\$ 31.191,00; PRUDENMED COM. DE EQUIPAMENTOS E MAT. MÉDICO HOSP. ODONT. E MEDICAMENTO LTDA EPP, pelo valor de R\$ 11.233,00; ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA EPP, pelo valor de R\$ 8.891,00 e INSTRAMED IND. MÉDICO HOSPITALAR LTDA, pelo valor de R\$ 4.750,00, para que se proceda ao empenhamento das despesas.

ALÉCIO GATTI FILHO
PRESIDENTE CPL

Prefeitura Municipal de Ubirajara				NOTA DE EMPENHO	
Praça Porcino Antonio de Lima 46231882/0001-05				4449	
NOTA DE EMPENHO Nº 4449		FICHA: 105	DATA: 15/07/2014	REQUISIÇÃO Nº	
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 0005/14			DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2014	
NOME: Estevan Eduardo N. dos Santos - ME		04.519.879/0001-33		CÓDIGO: 2137	
ENDEREÇO: Rua Lazaro Machado de Oliveira		Ubirajara			
Banco: Ag: C/C:					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
ref. aquisição de 02 Arquivos c/ 4 gavetas ofício Pandin OF04SLTC, setor Saúde. (FEDERAL)					
OR - Ordinário					SOMA
					1.066,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
D2		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 04 00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
4.4.90.52.34		MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS			
10.301.0005.2017.0000		Manutenção das Ações da Assistência Medica Geral			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
68.000,00		9.245,00		1.066,00	57.689,00
VALOR A SER PAGO R\$					
um mil e sessenta e seis reais *****					
 Erotilde Ferreira de Araujo Encarregado Serviços			 Paulo César Andrade Filho Tesoureiro		
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA 15/07/2014			DATA 15/07/2014		
Antônio Carlos de Araújo Contador			José Olderige J. de Siqueira Ordenador da Despesa		
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
				RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
Código Aplicação: 300		SAÚDE			
013		INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO			
Fonte Recurso: 05		TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			
81		Recursos de Convênios			
		145			
				NOME: Estevan Eduardo N. dos Santos - ME CNPJ/CPF: 04.519.879/0001-33	



Nº 000.000.052
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3514 USC4 5198 7900 0133 5500 1000 0000 5210 0000 0419

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135140493022195 11/08/14 14:18:36

NAME: _____
 ADDRESS: _____

52 653 118

ENSC, ESTADIA DO SUBST. TRIBUTARIO

01519 879/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTENOME RAZÃO SOCIAL
2.3 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBRATARA7 NDERICO
BRACA PORCINO ANTONIO DE LIMA 530

VERMILION
33 MARA

46231-882/0001-05

DATA CASHING
11/08/13

BARRIO/DISTRITO	CTP
CENTRO	17440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
11/08/11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HOKKAIDO SAKU

DISCUSSION

Nº MES	VERBIMENTO	VALOR
01/2011	10/09/11	1.066,00

6. CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	304,02(28,53%)	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMEN TRANSPORTADOS

TIPO DE CONTRATO	CODIGO ANEXO	PLANO DE VENCIMENTO	EXERCÍCIO
PROPRIO	1-DESEMPREGO		
EXTERNO	MUNICIPIO	15	INSCRIÇÃO ESTATAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOME RACAO	PESO BRUTO	PESO LQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM80	UNID. COM.	UNID. IND.	QNTD. VEND.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BTICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
00000000	ARQUIVO C-14 GATTAS, OFICINA PANDIN OFICINATICA Val-Aptos dos Tributos R\$ 304,02 (28,5%) Fonte: IBPT	94051000	010*	100*	1	304,02	304,02	0,00	0,00	0,00	0,00	304,02

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	(R\$)		(R\$)	(R\$)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL APÓS 30 DIAS PARA
ESTEVAN EDUARDO N. DOS SANTOS - ME
AGENCIA: 6903.5
CONTA: 145.7

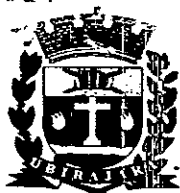
Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal está de acordo com o apresentado no processo licitatório.

CONFERIDO

Alécio Gatti Filho

RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/14 14:18

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA****ESTADO DE SÃO PAULO****CNPJ 46.231.882/0001-05****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UBIRAJARA**

**PEDIDO REFERENTE AO PREGÃO Nº 05/2014 A EMPRESA ESTEVAN
EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME**

ITEN	EQUIPAMENTO	QTD	MARCA	VALOR	TOTAL
67	Arquivo. Característica Física: Mat. Confeção - aço; Gavetas - 04 gavetas; Deslizamento Gaveta - trilho telescópico	02	PANDIN	533,00	1.066,00
				TOTAL	1,066,00


José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Recibido 11/08/2014
Laura Agneta Bordin
Enfermeira
COREN-SP. 323.364



Extrato de pagamentos / transferências

21/08/2014 07:47:45

21/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:46:58
680006800 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2014
NR. DOCUMENTO	666.903.000.000.145
VALOR TOTAL	1.066,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTEVAN EDUARDO N S - ME
AGENCIA: 6903-9 CONTA: 145-7
NR. DOCUMENTO 666.800.000.005.774
=====

NR. AUTENTICACAO	6.A0D.E2E.FCC.E5A.F26
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

file:///C:/Users/Windows/AppData/Local/Temp/Low/R3B2WDR5.htm

20/08/2014

Prefeitura Municipal de Ubirajara

Praça Porcino Antonio de Lima

46231882/0001-05

NOTA DE EMPENHO

4448

NOTA DE EMPENHO Nº 4448

FICHA: 105

DATA 15/07/2014

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 20/08/2014

NOME: Estevan Eduardo N. dos Santos - ME

04.519.879/0001-33

CÓDIGO 2137

ENDEREÇO: Rua Lazaro Machado de Oliveira

Ubirajara

Banco: Ag: C/C:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 01 Projetor Epson Powerlite S18+3000 Lumens/HDMI, setor Saúde. (FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

1.580,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 04 00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.90.52.34

MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

10.301.0005.2017.0000

Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

68.000,00

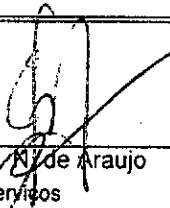
68.311,00

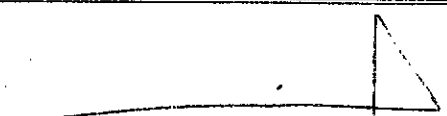
1.580,00

57.689,00

VALOR A SER PAGO R\$

um mil, quinhentos e oitenta reais

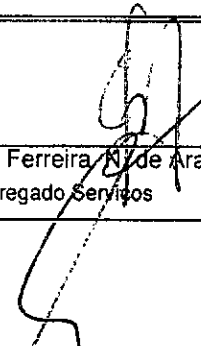

 Erolide Ferreira de Araujo
 Encarregado Serviços


 Paulo César Andrade Filho
 Tesoureiro

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA 15/07/2014


 Antônio Carlos de Araújo
 Contador

DATA 15/07/2014


 José Olderige J. de Siqueira
 Ordenador da Despesa

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Código Aplicação: 300 SAÚDE
 013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO
 Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
 81 Recursos de Convenios

 NOME:
 CNPJ/CPF:

 Estevan Eduardo N. dos Santos - ME
 04.519.879/0001-33

ESTEVAN EDUARDO N DO SANTOS ME

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.000.054

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



LAZARO MACHADO DE OLIVEIRA Nº 307

CENTRO - UBIJAJARA-SP

CEP 13440-000

FONE (14)3472-1497

estevan_edu@hotmail.com



000633

CHAVE DE ACESSO

3514 0804 5198 7900 0133 5500 1000 0000 5410 0000 0413

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135140499244517 13/08/14 14:20:14

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

702.052.653.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.519.879/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

201 - PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIJAJARA

CNPJ/CPF

46.231.882/0001-05

DATA DA EMISSÃO

13/08/14

ENDEREÇO

PRAÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA 530

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17440-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/14

MUNICÍPIO

UBIJAJARA

FONE/FAX

(14)3472-1201

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000054/1	12/09/14	1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	619,04(39,18%)	1.580,00
LOR 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	1.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	I-DEST/REM			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LÍQUIDO
				0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	V.UNITARIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.PI	ALIQ. ALIQ. ALIQ. ALIQ.
002776	PROJETOR EPSON POWERLITE S18+3000 LUMENS/HDMI	85286100	1,0000	1.580,0000	0,00	1.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox dos Tributos R\$ 619,04 (39,18%) Fonte: IBPT									

José Antonio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPF: 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Higiene e Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DEPOSITAR APOS 30 DIAS NO BANCO DO BRASIL PARA
 ESTEVAN EDUARDO N. DOS SANTOS - ME
 AG: 6903-5
 CONTA: 145-7
 ** GARANTIA VALIDA POR 12 MESES--LAMPADA 90 DIAS (INCLUI-SE
 NA ALUDIDA GARANTIA O PRAZO LEGAL)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

13/08/2014

Alécio Gatti Filho

RG: 9391761 - CPF: 959.649-9

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/08/14 14:20

Desenvolvido por FRG Informática

Pugan 05/2014



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 46.231.882/0001-05



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UBIRAJARA

PEDIDO REFERENTE AO PREGÃO Nº 05/2014 A EMPRESA ESTEVAN
EDUARDO NATALINO DOS SANTOS ME

ITEN	EQUIPAMENTO	QTD	MARCA	VALOR	TOTAL
51	Projeto Multimídia (Datashow). Característica Física: Outros (Especificar) - possui; 2.800 lumes; altura 8,00 cm; largura 30,00 cm; profundidade 23,00 cm; peso 2,30 Kg; resolução Max SVGA (800x600) suportada - VGA, XGA, SXGA; luminosidade 2.800 ANSI lumens; entradas USB; entrada p/ memória/câmera de documento; entrada áudio e vídeo; lâmpada 200W UHE, vida útil da lâmpada 4.000 H (alto brilho) e 5.000 H (baixo brilho); reprodução de cores 24 bit; 16.7 milhões, tamanho da imagem 30 a 350; distância de projeção 0,88 - 10,44 m; nível de ruído 37 dB (alto brilho) / 29 dB (baixo brilho); controle remoto; entrada power; modo cor; botões p/ conexão direta (computador, vídeo e USB); volume; e-zoom; a/v mute; num; freeze; menu; help; auto; aspecto; po inter; pg up / pg down; botões alimentação; 1 cabo computador; 1 cabo USB; 1 controle remoto; GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	01	EPSON	1.580,00	1.580,00
				TOTAL	1,580,00


 José Antônio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPF: 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Recb 13/08/2014
 Laura Adriane Bordin
 Exerceira
 COREN-SP. 323.264



Extrato de pagamentos / transferências

21/08/2014 07:47:33

21/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:46:57
680006800 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6900-4 CONTA: 5.774-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2014
NR. DOCUMENTO	666.903.000.000.145
VALOR TOTAL	1.580,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTEVAN EDUARDO N S - ME
AGENCIA: 6903-5 CONTA: 145-7
NR. DOCUMENTO 666.800.000.005.774
=====

NR.AUTENTICACAO	9.ESC.FBC.1F0.5E9.BB6
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

file:///C:/Users/Windows/AppData/Local/Temp/Low/R3B2WDR5.htm

20/08/2014

Prefeitura Municipal de UbirajaraPraça Porcino Antonio de Lima
46231882/0001-05

NOTA DE EMPENHO

4451

NOTA DE EMPENHO Nº 4451

FICHA: 105

DATA: 15/07/2014

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 21/08/2014

NOME: Betaniamed Comercial Ltda

09.560.267/0001-08

CÓDIGO: 11004

ENDEREÇO: Rua Antônio Gravata

BELO HORIZONTE

Banco: Ag: C/C:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 03 Conjunto Odontológico (16.800,00) e 03 Aparelho Raios X (9.900,00), setor Saúde. (FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

26.400,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 04 00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.90.52.08

APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB

10.301.0005.2017.0000

Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

68.000,00

10.608,00

26.400,00

30.992,00

VALOR A SER PAGO R\$

26.400,00

vinte e seis mil e quatrocentos reais

Erolilde Ferreira Medeiros Araujo
Encarregado ServiçosPaulo César Andrade Filho
Tesoureiro

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA 15/07/2014

DATA 15/07/2014

Antônio Carlos de Araújo
ContadorJosé Olderige J. de Siqueira
Ordenador da Despesa

DESPESA PAGA EM

21 AGO 2014

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTATANTE DESTA EMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Código Aplicação: 300 SAÚDE
013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO
Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
81 Recursos de Convenios 24000

NOME:

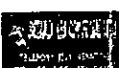
CNPJ/CPF:

Betaniamed Comercial Ltda
09.560.267/0001-08

B.BRASIL-SAÚDE

000637

RECEBEMOS DE BETANIAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.168
		SÉRIE: 1

 BETANIAMED COMERCIAL LTDA RUA ANTONIO GRAVATA, 132 - - CINQUENTENARIO, Belo Horizonte, MG - CEP: 30570040 - Fone/Fax: 3133747799	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.168 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3114 0709 5602 6700 0108 5500 1000 0011 6819 0002 7004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131141504951783 - 31/07/2014 14:44
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010710760035	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 09.560.267/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA		46.231.882/0001-05	31/07/2014
ENDEREÇO PÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA, 530 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17440-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ubirajara	FONE/FAX 1432721272	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.400,00	
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 26.400,00

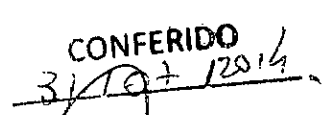
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL RODONAVES	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESQUISADO 660,000	RECEBIDO 660,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
090001	CONJUNTO ODONTOLÓGICO	94021000	0103	6102	UN	3,0000	5.600,0000	16.800,00					
000021	APARELHO RAIOS X	90221311	0103	6102	UN	3,0000	3.200,0000	9.600,00					


José Antonio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPF: 312.452.458-64
 Secretário Mus. de Higiene e Saúde

"Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal
 está de acordo com o apresentado no processo licitatório."

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2247600012	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES NO PRAZO MÁXIMO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO. DADOS PARA DEPOSITO, BANCO DO BRASIL: 001, AGENCIA: 3489-4, CONTA CORRENTE 24.000-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. LOCAL DE ENTREGA: RUA LAZARO MAC HADO DE OLIVEIRA, 413 CENTRO.	RESERVADO AO FISCO  Alécio Gatti Filho RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-00
---	--

44.914.992/0033-15 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS

ENDEREÇO

OITO, 412

COMPLEMENTO

BAIRRO

JARDIM RIACHO DAS PE

CEP

32250070

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

TELEFONE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7018262260210

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

000533

Modelo

57

SÉRIE

1

NÚMERO

325538

FL

1/1

DATA E HORA DE EMISSÃO

31/07/2014 - 21:34

Controle do Fisco



Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
31.1407.44.914.992/0033-15-57-001-000.325.538-100.325.538-4

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	131140067152258	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 8360 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A CONTRIBUINTE SUBSTITUT

ORIGEM DA PRESTAÇÃO

BELO HORIZONTE - MG - 3106200

DESTINO DA PRESTAÇÃO

UBIRAJARA - SP - 3555505

REMETENTE

BETANIAMED COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO

ANTONIO GRAVATA 132, 0

BETANIA

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE - MG

CEP

30570-040

CNPJ/CPF

09.560.267/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010710760035

PAÍS

BRASIL

FONE

33777500

DESTINATÁRIO

SEC MUN DE SAUDE

ENDEREÇO

PORCINO A DE LIMA, 530

CENTRO

MUNICÍPIO

UBIRAJARA - SP

CEP

17440-000

CNPJ/CPF

46.231.882/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

PAÍS

BRASIL

FONE

EXPEDIDOR

BETANIAMED COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO

ANTONIO GRAVATA 132, 0

BETANIA

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE - MG

CEP

30570-040

CNPJ/CPF

09.560.267/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010710760035

PAÍS

BRASIL

FONE

33777500

RECEBEDOR

SEC MUN DE SAUDE

ENDEREÇO

LAZARO MACHADO DE OLIVEIRA 413, 0

CENTRO

MUNICÍPIO

UBIRAJARA - SP

CEP

17440-000

CNPJ/CPF

46.231.882/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

PAÍS

BRASIL

FONE

TOMADOR DO SERVIÇO

BETANIAMED COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO

ANTONIO GRAVATA 132

BETANIA

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE - MG

CEP

30570-040

CNPJ/CPF

09.560.267/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010710760035

PAÍS

BRASIL

FONE

PRODUTO PREDOMINANTE:

OLEOS ESSENCIAIS E RESINÓIDES PRODUTOS DE PERFUMARIA OU DE

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:

CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA:

26.400,00

QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA	ITAU SEGUROS
1,221,2928/KG	9,0000/UNI					RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE
						EMITENTE	1544000751

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR		VALOR TOTAL DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR			
FRETE PESO	39,72	GRIS/ADEME	60,72			750,03
EXC. PESO	339,04	FRETE VALOR	132,00			
OUTROS VALORES	135,00					
PEDAGIO	43,55					750,03

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	%RED. BC	VALOR ICMS ST
50 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária	750,03	18%	135,00	0%	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR. DOCUMENTO	SÉRIE	TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO
NF-E	31140709560267000108550010000011681900027004	1168	1		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA			
RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	Não	04/08/2014	

OBSERVAÇÕES

UNIDADE DESTINO : 450

IDENTIFICADOR TABELA : 10042 - KM 966

FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C

INFORMACOES GERAIS

ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO REMETENTE, R\$108,00 VR LIQUIDO

R\$642,03

UNIDADE ORIGEM : 091

NÚMERO INTERNO : 288508-W

NOME EMITENTE : EDSON DOS SANTOS FARIA

17.440-000 - RUA LAZARO MACHADO DE OLIVEIRA 413, Nº - CENTRO - UBIRAJARA - SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ESTADO DE SÃO PAULO

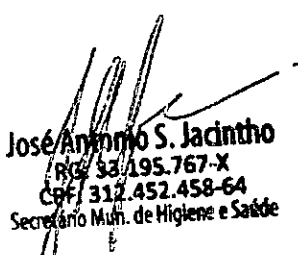
CNPJ 46.231.882/0001-05



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UBIRAJARA

PEDIDO REFERENTE AO PREGÃO Nº 05/2014 A EMPRESA BETANIAMED COMERCIAL LTDA

ITEN	EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR	TOTAL
10	Cadeira Odontológica Completa (Equipo/Sugador/Refletor). Característica Física: Terminais - 03; Cabeceira - articulada; Comando - base (botão); Equipo - acoplado manual; Refletor - monofocal (20.000 lux); Cuba - porcelana/cerâmica; Unidade Auxiliar - 1 ponta; Caneta Alta Rotação - 01	03	DENTEMED	5.600,00	16.800,00
19	Aparelho de Raio - X Odontológico. Característica Física: Instalação - coluna fixa; Voltagem do Tubo - mínimo 60 KVp; Modo Operação - analógico; Unidade Comando Programável - não possui; Outros (Especificar) - não possui	03	PROCION	3.200,00	9.600,00
				TOTAL	26.400,00


 José Antônio S. Jacintho
 RG 33.195.767-X
 CPF 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Reubi 31/07/2014
 Laura Adriane Bordin
 Enfermeira
 COREN-SP. 323.264

21/08/2014 09:02:14



Extrato de pagamentos / transferências

21/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:01:59
680006800 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2014
NR. DOCUMENTO	663.489.000.024.000
VALOR TOTAL	26.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BETANIAMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 3469-4 CONTA: 24.000-1
NR. DOCUMENTO 666.800.000.005.774
=====

NR.AUTENTICACAO E.161.863.4C4.E3A.3BF

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

Prefeitura Municipal de UbirajaraPraça Porcino Antonio de Lima
46231882/0001-05

NOTA DE EMPENHO

4450

NOTA DE EMPENHO Nº 4450

FICHA: 105

DATA: 15/07/2014

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 27/08/2014

NOME: Triunfal Marília Comercial Ltda-EPP

64.815.897/0001-94

CÓDIGO: 455

ENDEREÇO: Marília

Marília

Banco: 001 Ag: 6605-2 C/C: 1089-8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 03 Estetoscópio Adulto 02 sons (39,00), 03 Estetoscópio Infantil 02 sons (54,00), 01 Estetoscópio Infantil 02 sons (18,00), 02 Estetoscópio Adulto 02 sons (26,00) e 02 Escadas Degraus piso de borracha (160,00), setor Saúde. (FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

297,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 04 00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.90.52.08

APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB

10.301.0005.2017.0000

Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

68.000,00

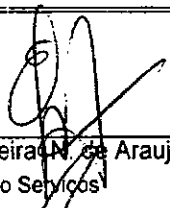
10.311,00

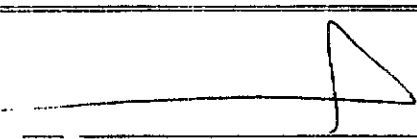
297,00

57.392,00

VALOR A SER PAGO R\$:

duzentos e noventa e sete reais


 Erolde Ferreira N. de Araujo
 Encarregado Serviços

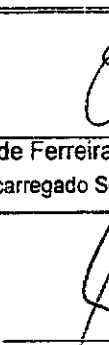

 Paulo César Andrade Filho
 Tesoureiro

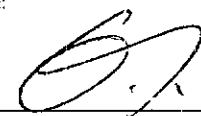
CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA 15/07/2014

DATA 15/07/2014


 Antônio Carlos de Araújo
 Contador


 José Olderige J. de Siqueira
 Ordenador da Despesa

DESPESA PAGA EM

27 AGO 2014

RECIBO

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Código Aplicação: 300

SAÚDE

013

INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO

Fonte Recurso: 05

TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

81

Recursos de Convenios

NOME:

Triunfal Marília Comercial Ltda-EPP

CNPJ/CPF:

64.815.897/0001-94

REPÚBLICA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
REQUISIÇÃO DE COMPRAS
SAÚDE

Setor Centro de Saúde

Autorizo ao Trinival Márcio Cominval o fornecimento dos seguintes materiais: Preço 05/2014 Nº 292

Quant.	Discriminação
03 unid	Estetoscópio adulto 02 sons
03 unid	Estetoscópio infantil 02 sons
01 unid	Estetoscópio infantil 02 sons
02 unid	Estetoscópio adulto 02 sons
02 unid	Escada 2 degraus piso de Borracha

Autorização

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubirajara 25/07/14

Ubirajara 28/07/2014

José Antonio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPE: 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Saúde

Laufa Adriane Bordin
 Enfermeira
 C. REN-SP. 323.364
 Assinatura



RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS
17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 1434135243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000037346
SÉRIE: 55
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-1407-64.815.897/0001-94-55-055-000.037.346-100.037.346-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.080.548.117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
CNPJ
64.815.897/0001-94
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.140.460.098.002 28/07/2014 15:09:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
358-PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
ENDEREÇO
PRACA PORCINO ANTONIO DE LIMA, 530
MUNICÍPIO
UBIRAJARA
FONE/FAX
14-3472-1201
UF
SP
CEP
17440-000
DATA DA EMISSÃO
28/07/2014
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/07/2014
HORA DA SAÍDA
15:08:32
FATURA/DUPLICATA
000037346-1 - CARTEIRA - 27/08/14 - R\$ 297,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO DO ICMS
297,00
VALOR DO ICMS
53,46
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
297,00

TRANSPORTADORA/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
TRIUNFAL COMERCIAL MARILIA LTDA
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / CNPJ
64.815.897/0001-94
ENDEREÇO
RUA ASSAD HADDAD, 671
MUNICÍPIO
MARILIA
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
9,999
PESO LÍQUIDO
9,999

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUANTIDADE	ICMS	IPI
7177	ESTETOSCOPIO ADULTO 02 SONS LOTE: 3934A	90189099	000	5102	UN	3	13,0000	39,00	39,00	7,02	0,00	18	0,00	0
11786	ESTETOSCOPIO INFANTIL 02 SONS LOTE: 060611 / DT VAL: 01/01/2019	90189099	000	5102	UN	3	18,0000	54,00	54,00	9,72	0,00	18	0,00	0
11786	ESTETOSCOPIO INFANTIL 02 SONS LOTE: 060611 / DT VAL: 01/01/2019	90189099	000	5102	UN	1	18,0000	18,00	18,00	3,24	0,00	18	0,00	0
11785	ESTETOSCOPIO ADULTO 02 SONS LOTE: 060611 / DT VAL: 01/01/2019	90189099	000	5102	UN	2	13,0000	26,00	26,00	4,68	0,00	18	0,00	0
389	ESCADA 2 DEGRAUS PISO DE BORRACHA	94029010	000	5102	UN	2	80,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18	0,00	0

Jose Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

"Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal
está de acordo com o apresentado no processo lic"

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
CONTRATO - PEDIDO TRIUNFAL N.50285
PREGAO N.05/2014 - PROCESSO Nº 15/2014
RESERVADO AO FISCO
CONFERIDO
28/07/2014
Alécio Gatti Filho
RG: 9991761 CPF: 959.649.328-00



033-7

03399.12198 35900.000007 21371.301025 7 61680000029700

000644

Local de Pagamento					Vencimento 27/08/2014	
Beneficiário TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 64.815.897/0001-94 RUA ASSAD HADDAD, 671 BAIRRO: PQ. DAS INDUSTRIAS - MARILIA (SP) CEP: 17519-70					Agência / Código Beneficiário 0011-1219359	
Data do Documento 28/07/2014	Número do Documento 000037346/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/07/2014	Nosso Número 000000021371	
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 297,00	
Instruções (Texto da Responsabilidade do Beneficiário.)					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimentos	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA (358)
PRACA PORCINO ANTONIO DE LIMA 530
17440-000 CENTRO UBIRAJARA SP

CPF / CNPJ
46.231.882/0001-05
Código de Baixa
000000021371

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Extrato de pagamentos / transferências

27/08/2014 07:20:30

27/08/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:20:32
680006300 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2014
NR. DOCUMENTO 660.500.000.001.089
VALOR TOTAL 297,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 680.000.000.005.774
NR. AUTENTICACAO A.38E.D99.134.7E7.251

Transação efetuada com sucesso por: J8097626 JOSE OLDERIGE JACINTO DE SIQUEIRA.

Prefeitura Municipal de Ubirajara		NOTA DE EMPENHO
Praça Porcino Antonio de Lima 46231882/0001-05		4622

NOTA DE EMPENHO Nº: 4622	FICHA: 105	DATA: 06/08/2014	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	0005/14	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/08/2014
-------------------------------------	----------------	----------------------------------	-------------------------------

NOME: Reinaldo Tramontini Portellinha - ME	11.967.255/0001-44	CÓDIGO: 10545
ENDEREÇO: Rua Vital Soares	Garça	
Banco: Ag: C/C:		

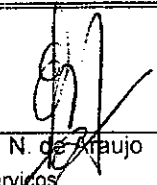
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
ref. aquisição de: 04 Esf. Infantil sem esteto (182,32), 03 Esfigmo. sem esteto (144,45) e 05 Esfigmo nylon (212,00), setor Saúde. (BLOCO DE INVESTIMENTO / FEDERAL)	

OR - Ordinário	SOMA	538,77
----------------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 04 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB
10.301.0005.2017.0000	Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
118.000,00	79.777,70	538,77	37.683,53

VALOR A SER PAGO R\$
 quinhentos e trinta e oito reais e setenta e sete centavos

 Erotilde Ferreira N. de Araujo Encarregado Serviços	 Paulo César Andrade Filho Tesoureiro
---	---

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE
DATA: 06/08/2014 Antônio Carlos de Araújo Contador	DATA: 06/08/2014 José Olderige J. de Siqueira Ordenador da Despesa

DESPESA PAGA EM 11 SET 2014				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. INFORME QUITAÇÃO EM ANEXO NOME: Reinaldo Tramontini Portellinha - ME CNPJ/CPF: 11.967.255/0001-44
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
Código Aplicação: 300 SAÚDE 013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 81 Recursos de Convenios				



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

REQUISICÃO DE COMPRAS

SAÚDE

Setor Centro de Saúde

No 353

Autorizo ao Reinaldo Tramontini Portellinha ME fornecimento dos seguintes materiais: Lucas 05/2018

[illegible]

Autorização

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubirajara 15 / 08 / 11

José Antonio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPF: 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Assinatura

Ubirajara 18/08/2014

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Assinatura

000647

RECEBEMOS DE Reinaldo Tramontini Portellinha ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFE INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.480

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Reinaldo Tramontini Portellinha ME

Rua Vital Soares Nº 073 - Willians - GARÇA-SP

CEP 17400-000

FONE (14)3407-8490

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.000.480

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3514 0811 9672 5500 0144 5500 1000 0004 8010 0000 4804

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135140508182220 18/08/2014 09:16:21

CNPJ

11.967.255/0001-44

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda Com NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315102215115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ENDEREÇO

Rua Jose Francisco Leonel 530

MUNICÍPIO

UBIRAJARA

FONE/FAX

(14)3472-1201

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

Vila Maria

CEP

17440-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

18/08/2014

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

18/08/2014

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

09:15:40

FA RA/DUPLICATAS

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

1 17/09/2014 538,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

538,77

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

538,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ORTHODENTAL

ENDEREÇO

RUA VITAL SOARES,73

FRETE POR CONTA

0- EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO/UF

UF

SP

CNPJ/CPF

11.967.255/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315102215115

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. IPI	ALÍQ. ICMS
ESHS20IN V	Esf. Infantil em Nylon Velcro s/est. c/man. c/ selo PREMIUM Valor aprox. dos tributos: R\$563.64791(34,91%) Fonte:IBPT	90189092	0101 5102	UN	4,00	45,58	0,00	182,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESFH20IN VA	Esfígnio sem esteto Brega/VEL c/ selo Valor aprox. dos tributos: R\$50.4275(34,91%) Fonte:IBPT	90189092	0101 5102	CX	3,00	48,15	0,00	144,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESFS20_NV	Esf. Nylon Fecho Velcro s/est. c/man. c/ selo PREMIUM Valor aprox. dos tributos: R\$74.0092(34,91%) Fonte:IBPT	90189092	0101 5102	UN	5,00	42,40	0,00	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Antonio S. Jacintho

RG: 38.195.767-X

CPF: 312.452.458-64

Secretário Mun. de Higiene e Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

III - Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$10,02 correspondente a alíquota de 1,86% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123

N DO PROCESSO N 15/2014

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

"Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal
estão de acordo com o apresentado no processo licitatório"

CONFERIDO

Alécio Gatti Filho

RG: 391761 - CPF: 959.649.328-00

000648



033-7

Recibo do Sacado

Cedente
Reinaldo Tramontini Portellinha - ME - CNPJ/CPF: 11967255000144
Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)
Nº 000.000.480

Vencimento
11/09/2014
Valor do Documento
R\$ 538,77

Número do Documento
1DE1
Nosso Número
0000000056642

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.21934 72800.000001 05664.201018 9 61830000053877

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Cedente
Reinaldo Tramontini Portellinha - ME - CNPJ/CPF: 11967255000144

Data do Documento
10/09/2014

Número do Documento
1DE1

Espécie Documento
DM

Aceite
N

Data do Processamento
10/09/2014

Carteira
101 - RÁPIDA COM REGISTRO

Espécie
REAL

Quantidade
X

Valor
R\$ 538,77

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)
Após 1 dia Cobrar mora diária de R\$: 1,78
Cobrar 2% de multa a partir de 17/09/2014
Protestar após 5 dias úteis
Nº 000.000.480

Vencimento
11/09/2014

Agência / Ident. Cedente
0218-6 / 2193723

Nosso Número
000000005664 2

(=) Valor do Documento

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA - CNPJ/CPF: 46.231.882/0001-05
PC PORCINO ANTONIO DE LIMA, 530
17440000 UBIRAJARA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



Extrato de pagamentos / transferências

11/09/2014 07:31:11

11/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:31:10
680006800 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399219347230000000105664201018961830000053877
NR. DOCUMENTO 91.101
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2014
VALOR DO DOCUMENTO 538,77
VALOR COBRADO 538,77
=====

NR.AUTENTICACAO 2.CD8.4C0.3C5.EAF.75D

Prefeitura Municipal de Ubirajara

NOTA DE EMPENHO

Praça Porcino Antonio de Lima
46231882/0001-05

4616

NOTA DE EMPENHO Nº 4616

FICHA 105

DATA 06/08/2014

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 30/08/2014

NOME: Reinaldo Tramontini Portellinha - ME

11.967.255/0001-44

CÓDIGO 10545

ENDEREÇO: Rua Vital Soares

Garça

Banco: Ag: C/C:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 03 Jato de Bicarbonato JET Hand TB - Gnatus (820,95), 03 Destilador Bio Aqua 127V-60Hz - Gnatus (1.320,00), 05 Armário Baixo sem pé - Artaco (1.445,00), 11 longarina 05 lugares - Cemawe (4.389,00), 13 lixeira de aço polido 20l c/ pedal - Batiki (1.586,00), 02 ventilador de teto comercial 127v - Motil (292,50), 05 cadeira fixa Izo - Cerantola (393,25) e 02 Mesa Delta 1,20x1,20 PD80A - Marzo (578,00), setor Saúde. (BLOCO DE INVESTIMENTO / FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

10.824,70

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 04 00

4.4.90.52.08

10.301.0005.2017.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB

Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESPESA EMPENHO

SALDO ATUAL

118.000,00

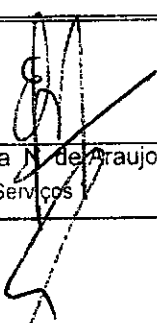
68.953,00

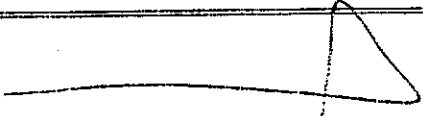
10.824,70

38.222,30

VALOR A SER PAGO R\$

dez mil, oitocentos e vinte e quatro reais e setenta centavos


 Erotilde Ferreira de Araujo
 Encarregado Serviços

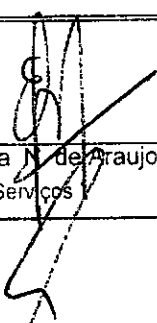

 Paulo César Andrade Filho
 Tesoureiro

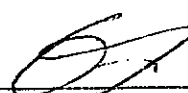
CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA 06/03/2014

DATA 06/08/2014


 Antônio Carlos de Araújo
 Contador


 José Olderige J. de Siqueira
 Ordenador da Despesa

DESPESA PAGUE EM

11, SET, 2014

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO

BANCO CONTA CHEQUE VALOR

Código Aplicação: 300 SAÚDE
013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO
Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
81 Recursos de Convênios

NOME:
CNPJ/CPF:Reinaldo Tramontini Portellinha - ME
11.967.255/0001-44

CONFORME COTAÇÃO EM ANEXO

B.BRASIL-SAÚDE - FMS Br. U.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

SAÚDE

Setor Centro de Saúde Nº 293

Autorizo ao Rinaldo Tramontini Patelli ^{ME} fornecimento dos seguintes materiais: Pregão 05/2014

Quant.	Discriminação
03 unid	Teto de Bicarbonato SET HAND TB. 6 NATUS
03 unid	Ventilador BIO AQUA 127V
11 unid	Longarina 05 lugares
13 unid	Lixeira de aço Polido 20L c/ pedal
02 unid	Ventilador de Teto Comercial 127V
05 unid	Armário Baixo sem Pi
05 unid	Cadeira Fiscal
02 unid	Mesa delta 1,20 x 1,20

Autorização

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubirajara 08 / 08 / 14

Ubirajara 11 / 08 / 14

José Antonio S. Jacintho

RG: 33.195.767-X

CPF: 312.452.458-64

Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Assinatura

Laura Adriana Bordin

Enfermeira

COREN-SP. 323.364

Assinatura

000652

RECEBEMOS DE Reinaldo Tramontini Portellinha ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.479

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Reinaldo Tramontini Portellinha ME

Rua Vital Soares Nº 073 - Williams - GARÇA-SP

CEP 17400-000

FONE (14)3407-8490

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA

1- SAÍDA

1

Nº 000.000.479

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3514 0811 9672 5500 0144 5500 1000 0004 7910 0000 4790

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135140505890371 15/08/2014 17:17:45

NATUREZA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria/Venda Com NFe

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315102215115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.967.255/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

CNPJ/CPF

46.231.882/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/08/2014

ENDEREÇO

Rua Jose Francisco Lecnel 530

BAIRRO/DISTRITO

Vila Maria

CEP

17440-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

15/08/2014

MUNICÍPIO

UBIRAJARA

FONE/FAX

(14)3472-1201

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

17:17:41

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	30/08/2014	10.824,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.824,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	10.824,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ORTHODENTAL	1-DEST/REM				11.967.255/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VITAL SOARES,73	GARÇA			SP	315102215115

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
00035	Jato de Bicarbonato JET HAND TB - GNATUS Valor aprox. dos tributos: R\$270,1747(32,91%) Fonte:IBPT	90184999	0101	5102	UN	3,00	273,65	0,00	820,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00071	Destilador BIO AQUA 127V - 66Hz - GNATUS Valor aprox. dos tributos: R\$353,1(26,75%) Fonte:IBPT	84194010	0101	5102	UN	3,00	440,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000330	Armário Enxerto Sem Po - Artaco Valor aprox. dos tributos: R\$425,119(29,42%) Fonte:IBPT	94031000	0101	5102	UN	5,00	289,00	0,00	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00191	Longarim 05 Lugares - CEMAWE Valor aprox. dos tributos: R\$1291,244(29,42%) Fonte:IBPT	94032000	0101	5102	UN	11,00	399,00	0,00	4.389,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000117	Lixeira de Aço Polido 20L c/ Pedal - BATIKI Valor aprox. dos tributos: R\$579,683(36,55%) Fonte:IBPT	73239900	0500	5405	UN	13,00	122,00	0,00	1.586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000373	Ventilador de Teto Comercial 127V - Motil Valor aprox. dos tributos: R\$80,29125(27,45%) Fonte:IBPT	84145990	0500	5405	UN	2,00	146,25	0,00	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21466	Cadeira Fixa LZO - CERANTOLA Valor aprox. dos tributos: R\$115,6942(29,41%) Fonte:IBPT	94019090	0101	5102	UN	5,00	78,65	0,00	393,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000754	Mesa Delta 1,30X1,20 PD80A - MARZO Valor aprox. dos tributos: R\$170,0476(29,42%) Fonte:IBPT	94033000	0101	5102	UN	2,00	289,00	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os produtos e ou serviços constantes desta
está de acordo com o apresentado no processo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI

III - Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$201,34 correspondente a alíquota de 1,86% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2014 17:17

Desenvolvido por Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

000653



033-7

Recibo do Sacado

Cedente
Reinaldo Tramontini Portellinha - ME - CNPJ/CPF: 11967255000144
Vencimento
11/09/2014
Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA
Número do Documento
1del
Nosso Número
0000000056669
Valor do Documento
R\$ 10.624,70
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pelo banco sacado:

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.21934 72800.000001 05666.901011 3 61830001082470

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
11/09/2014

Cedente
Reinaldo Tramontini Portellinha - ME - CNPJ/CPF: 11967255000144

Agência / Ident. Cedente
0218-6 / 2193728

Data do Documento
10/09/2014
Número do Documento
1del
Espécie Documento
DM
Aceite
N
Data do Processamento
10/09/2014

Nosso Número
000000005666 9

Carteira
101 - RÁPIDA CCM REGISTRO
Espécie
REAL
Quantidade
X Valor

(=) Valor do Documento
R\$ 10.624,70

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto

Após 1 dia Cobrar mora diária de R\$: 35,72
Cobrar 2% de multa a partir de 17/09/2014
Protestar após 5 dias úteis

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Sacado:

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA - CNPJ/CPF: 46.231.882/0001-05
PC PORCINO ANTONIO DE LIMA, 530
17440000 UBIRAJARA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

11/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:31:11
680006600 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399219347280000000105666901011361830001082470

NR. DOCUMENTO 91.102

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2014

VALOR DO DOCUMENTO 10.824,70

VALOR COBRADO 10.824,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D85.857.510.CDC.B81

000855

Prefeitura Municipal de Ubirajara				NOTA DE EMPENHO	
Praça Porcino Antonio de Lima 46231882/0001-05				4453	
NOTA DE EMPENHO Nº 4453		FICHA: 105	DATA: 15. 07/2014		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL			0005/14	DOCUMENTO:	VENCIMENTO 11/09/2014
NOME: Instramed In. Médico Hospitalar Ltda		90.909.631/0001-10		CÓDIGO 11006	
ENDEREÇO: Rua Beco José Paris		PORTO ALEGRE			
Banco: Ag: C/C:					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
ref. aquisição de 01 Desfibrilador Externo Automático para o Centro de Saúde. (FEDERAL)					
OR - Ordinário					SOMA 4.750,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 04 00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
4.4.90.52.08		APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB			
10.301.0005.2017.0000		Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	
68.000,00		59.783,00		4.750,00	
SALDO ATUAL		3.467,00			
VALOR A SER PAGO R\$		4.750,00			
		quatro mil, setecentos e cinquenta reais			
Erolide Ferreira N. de Araujo		Paulo César Andrade Filho			
Encarregado Serviços		Tesoureiro			
CONTABILIZADO		ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE			
DATA 15/07/2014		DATA 15/07/2014			
Antônio Carlos de Araújo		José Oldenir J. de Siqueira			
Contador		Ordenador da Despesa			
DESPESA PAGA EM		RECIBO			
17 SET 2014		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO			
BANCO		CONTA		CHEQUE	
VALOR					
Código Aplicação: 300		SAÚDE		NOME Instramed In. Médico Hospitalar Ltda	
013		INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO		CNPJ/CPF 90.909.631/0001-10	
Fonte Recurso: 05		TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			
81		Recursos de Convenios			

PEDIDO REFERENTE AO PREGÃO Nº 05/2014 A EMPRESA INSTRAMED *Ind.*
IND. MÉDICO HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ITEM	EQUIPAMENTOS	QUANTIDADE	MARCA	VALOR	TOTAL
81	DEA - Desfibrilador Externo Automático. Característica Física: Acessório (s) - 01 eletrodo; Bateria - mínimo 50 choques; Tela de ECG - possui	01	INSTRAMED	4.750,00	4.750,00

Rua Ben José Paris, 339 - Panelá 19 - Jarandi - Pto Alegre - R
91140-310

CNPJ - 90.909.631/0001-10

IE - 096.064.204-8

(51) 3023-8200

SAÚDE

No. 368.

Preço 05/2014

[illegible]

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubirajara 29 / 08 / 2014

Jose Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretaria Mun. de Higiene e Saude
Assinatura

Laura Adriane Bordin
Estimada
CORREIO 21 223.364

Assinatura

000658

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 13.684
SÉRIE 1**INSTRAMED****Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda.****BEÇO JOSÉ PARIS, 339 - Pav 19 - Sarandi****91161-310 Porto Alegre - RS****Fone (051) 3073-8200****comercial@instramed.com.br****DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 13.684**SÉRIE 1****Folha 1 de 1**

CHAVE DE ACESSO

4314 0890 9096 3100 0110 5500 1000 0136 8410 0005 4419

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143140145132736 29/08/14 11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

096/0642048

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE UBIRAJARA

CNPJ

46.231.882/0001-05

DATA DA EMISSÃO

29/08/2014

ENDEREÇO

Praça Porcino Antonio de Lima 530

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

17440000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/08/2014

MUNICÍPIO

UBIRAJARA

FONE/FAX

14 3472-1272

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:21

FATURA

TOMER	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3684/1	29/09/14	4.750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.750,00		807,50		0,00		0,00		4.750,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.750,00	

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0008-31
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Willy Eugênio Fleck, 85 A 00	PORTO ALEGRE / RS	RS	963089137		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	INSTRAMED		4,780	2,780

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
50597	DESFEIJADOR EXTERNO AUTOMÁTICO ISIS PRO (PORT) Ser.: 405131100118 xl	9018.90.96	000	6.101	Pç	1,000	4.750,0000	4.750,00	4.750,00	807,50	0,00	17,00	0,00

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

105
300 013

"Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal
está de acordo com o apresentado no processo licitatório"

CONFERIDO

29/08/14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$1691,00 (35,60%) Fonte: IBPT |:: Pedido:3828 |:: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Lázaro Machado de Oliveira 413 - Centro - UBIRAJARA - SP - CEP: 17440000 | Dados Bancários: Banco do Brasil Ag:1769-8 c/c:56550-4 | Isenção de IPI c/mo decreto 5906/2006 Art.6º e § 2º do art. 22, PORTARIA Nº244 DE 11/03/2014 MCTI | Obs.PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2014 PROCESSO Nº15/2014 NOTA DE EMPENHO Nº 4433

RESERVADO AO FISCO

Alécio Gatti Filho
RG: 9391761 / CPF: 959.649.300-0

Presen 05/14



Extrato de pagamentos / transferências

11/09/2014 08:20:52

11/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:56:23
680006800 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2014
NR. DOCUMENTO	661.769.000.056.550
VALOR TOTAL	4.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTRAMED INDUSTRIA MEDIC	
AGENCIA: 1769-8 CONTA: 56.550-4	
NR. DOCUMENTO	666.800.000.005.774

=====

IDENTIFICADOR 1:	46.231.882/0001 05
NR.AUTENTICACAO	5.643.E97.60B.855.98E

=====

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

000660

Prefeitura Municipal de Ibirajara

Praça Porcino Antonio de Lima
46231882/0001-05

NOTA DE EMPENHO

4942

NOTA DE EMPENHO Nº 4942

FICHA: 105

DATA: 06/08/2014

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO 11/09/2014

NOME: Royal Distribuidora Ltda

14.918.622/0001-08

CÓDIGO 1101E

ENDEREÇO: Rua Prof. Edwaldo Canesin Toschi

APUCARANA

Banco: Ag: C/C:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 01 suporte de soro esmaltado c/ rodizio - renascer (70,00), 02 estante de aço pintada 6 prat - prisma (260,00), 02 laringoscópio convencional aço inox - MD, adulto com lâminas 1-2 e 3 (564,00), 02 laringoscópio convencional aço inox - MD, infantil com lâminas 1-2 (430,00), 01 foco clínico LED esmaltado c/ lâmpada bivolt, marca Solimed (280,00), 05 dermatoscópio - Sigma 1000 MD (3.925,00), 04 oftalmoscópio fibra OTI c/ estojo macio Omni 3000 (1.300,00) e 02 suporte de soro esmaltado c/ rodizio - renascer (140,00), setor Saúde. (FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

6.969,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 04 00

4.4.90.52.06

10.301.0005.2017.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDIC E ODONTOLÓGICO, LAB

Manutenção das Ações da Assistência Médica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

118.000,00

80.316,47

6.969,00

30.714,53

VALOR A SER PAGO R\$

seis mil, novecentos e sessenta e nove reais

Erotilde Ferreira N. de Araújo
Encarregado Serviços

Paulo César Andrade Filho
Tesoureiro

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA 06/08/2014

DATA 06/08/2014

Antônio Carlos de Araújo
Contador

José Olderige J. de Siqueira
Ordenador da Despesa

DESPESA FAÇA EM

11 SET 2014

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Código Aplicação: 300 SAÚDE
013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO
Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
81 Recursos de Convenios

NOME

CNPJ/CPF

Royal Distribuidora Ltda
14.918.622/0001-08

CONFORME LICITAÇÃO EM ANEXO

B.BRASIL-SAÚDE - FMS BCI NV.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

SAÚDE

Sector Centro de Saúde

Nº 367

Autorizo ao Royal Distribuidora Ltda o fornecimento dos seguintes materiais: Pregão 05/2014

Quant.	Discriminação
03 unid	suporte de inox Esmaltado c/ Rodízio
02 unid	Estante de aço pintada 6 prat.
02 unid	Laringoscópio Convencional aço inox adulto
02 unid	Laringoscópio Convencional aço inox infantil
01 unid	Foco cilíndrico led Esmautado lamp. Bivolt
05 unid	Dermatoscópio
04 unid	Oftalmoscópio fibra ótica c/ stop

Autorização

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubirajara 28 / 08 / 2014

Ubirajara 29 / 08 / 2014

José Antônio S. Jacintho

RG: 33.195.767-X

CPF: 312.452.458-64

Secretaria Municipal de Higiene e Saúde

Laura Adriana Bordin
Enfermeira
COREN-SP. 323.364

Assinatura



ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA - ROYAL DISTRIBUIDORA
Rua Prof. Edwaldo Carlesin Toschi, 435 - Vila Feliz
86808-045 - Apucarana / PR
Fone/Fax: 43 3033 7773

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
9058381990

Inscrição Estadual Sub. Tributária

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
Nº 000.001.632
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco



0000032

Chave de Acesso

4114 0814 9186 2200 0108 5500 1000 0016 3210 0001 6329

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

141140130918823 - 29/08/2014 16:30:25

CNPJ

14.918.622/0001-08

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE UBIRAJARA

CNPJ/CPF

46.231.882/0001-05

Data de Emissão

29/08/2014

Endereço

Praca PORCINO ANTONIO DE LIMA 530

Bairro/Distrito

centro

CEP

17440-000

Data Saida/Entrada

29/08/2014

Município

Ubirajara

Fone

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada

16:05:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0001632-01	05/08/2014	6.969,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,75	6.969,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.969,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
FA TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		ANL-658	PR	82.110.818/0002-02
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Rodovia BR 116 27341 KM 115	Curitiba		PR	9057775561	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5				25,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Vir. Total
681	SUORTE DE SORO ESMALTADO C/ RODIZIO - RENASCER	94029020	0101	6102	UN	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
1293	ESTANTE DE AÇO PINTADA 6 PRAT - PRISMA	94032000	0102	6102	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00
866	LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL ACO INOX - MD	90189099	0101	6102	UN	2,0000	252,0000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00
	ADULTO COM LAMINAS 1-2 E 3													
866	LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL ACO INOX - MD	90189099	0101	6102	UN	2,0000	215,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430,00
	INFANTIL COM LAMINAS 1 - 2													
1414	FOCO CLINICO LED ESMALTADO LAMPADA BIVOLT	94054010	0102	6102	UN	1,0000	280,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
	MARCA: SOLIDMED													
875	DERMATOSCOPIO - SIGMA 1000 - MD	90189099	0101	6102	UN	5,0000	785,0000	3.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.925,00
509	OFTALMOSCOPIO FIBRA OTI C/ ESTOJO MACIO OMNI 3000	90185090	0101	6102	UN	4,0000	325,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
681	SUORTE DE SORO ESMALTADO C/ RODIZIO - RENASCER	94029020	0101	6102	UN	2,0000	70,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.185.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

"Os produtos e ou serviços constante desta Nota Fiscal
está de acordo com o apresentado no processo licitatório"

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PREGAO PRESENCIAL: 05/2014
LOCAL DE ENTREGA: RUA LAZARO MACHADO DE OLIVEIRA, N 413
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0355-7 - C/C 63897-8

Informações Adicionais ao Fisco

CONFERIDO

29/08/14

Alécio Gatti Filho

RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-00

Preciso 05/2014

4970

11/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:31:11
680006800 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

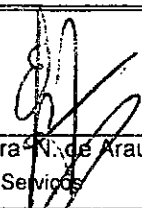
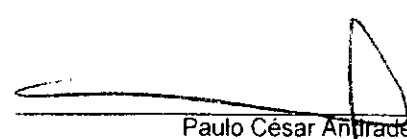
DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2014
NR. DOCUMENTO	35.500.000.063.897
VALOR TOTAL	6.969,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 0355-7 CONTA: 63.897-8
NR. DOCUMENTO 680.000.000.005.774
=====

NR.AUTENTICACAO	5.AE6.18B.7CA.FB7.D9B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8097626 JOSE OLDERIGE JACINTO DE SIQUEIRA.

Prefeitura Municipal de Ubirajara				NOTA DE EMPENHO	
Praça Porcino Antonio de Lima 46231882/0001-05				5164	
NOTA DE EMPENHO Nº 5164		FICHA 105		DATA: 02/09/2014	
LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL		0005/14		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	
				VENCIMENTO: 03/10/2014	
NOME: Aparecida de Fatima da Costa - EPP				02.346.092/0001-91	
ENDEREÇO: Avenida 9 de julho				Duartina	
Banco: 001 Ag: 2034-6 C/C: 7018-1					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
ref. aquisição de 01 Seladora com controle de temperatura Analógico (205,00), 05 Aquecedor Termoventilador AQC412 (500,00), 02 Refrigerador/ geladeira com 80 lts (1.200,00), 01 carro p/ material de limpeza em polipropileno (690,00), 01 Arquivo de aço c/ 3 gavetas (395,00), 01 Impressora Laser Monocromática (690,00), 02 cadeira giratória com regulagem de altura (210,00), 01 televisor 42" Led (1.740,00), 02 bebedouro Purificador Refrigerado (790,00), 02 Autoclave horiz. de mesa (4.860,00), 01 Oxímetro de pulso portátil (590,00), 05 Diva Mesa de Exame clinic em aço (6.000,00) e 02 Nebulizador portátil (286,00), setor Saúde. (FEDERAL)					
OR - Ordinário					SOMA
					18.156,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 04 00 4.4.90.52.08 10.301.0005.2017.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB Manutenção das Ações da Assistência Medica Geral			
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTES EMPENHO	
118.000,00		89.155,47		18.156,00	
				SALDO ATUAL	
				10.686,53	
VALOR A SER PAGO R\$ 18.156,00					
dezoito mil, cento e cinquenta e seis reais *****					
 Erotilde Ferreira N. de Araujo Encarregado Serviços			 Paulo César Andrade Filho Tesoureiro		
CONTABILIZADO			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.		
DATA 02/09/2014			DATA 02/09/2014		
Antônio Carlos de Araújo Contador			José Olderige J. de Siqueira Ordenador da Despesa		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES EMPENHO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
Código Aplicação 300 SAÚDE			NOME: Aparecida de Fatima da Costa - EPP 02.346.092/0001-91 CNPJ/CPF		
013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO					
Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
81 Recursos de Convenios			7018		

RECEBEMOS DE Aparecida de Fátima da Costa - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.355
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Aparecida de Fátima da Costa - EPP AV 09 DE JULHO, 683 - - CENTRO, Duartina, SP - CEP: 17470000 - Fone/Fax: 1432824300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.002.355 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 3514 0902 3460 9200 0191 5500 1000 0023 5513 0509 0051 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135140601225931 - 25/09/2014 10:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 293009724113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.346.092/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 46.231.882/0001-05		DATA DA EMISSÃO 25/09/2014
NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Ubirajara		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 17440-000
ENDEREÇO Praça Porcino Antonio de Lima, 530 -		MUNICÍPIO Ubirajara		UF SP
FONE/FAX 1434721201		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.156,00
VALOR DO PRETÍ 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 18.156,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

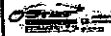
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ITEM-13	Seladora com Controle de Temperatura Analógico - Manual / Mesa - Marca Stermax	85158090	0900	5405	Un	1,0000	205,0000	205,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-21	Aquecedor Tensoventilador AQC412 - Candence - Branca 110v	85162900	0900	5405	Un	3,0000	100,0000	300,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-29	Refrigerador/ Geladeira com 80 Litros - Marca Consul	84182100	0900	5405	Un	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-31	Refrigerador/ Geladeira com 80 Litros - Marca Consul	84182100	0900	5405	Un	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-33	Cabo para Material de Limpeza em Polipropileno / Balde Espumador / KIT Com MOPs Líquido e Pó - Marca: TOMIKI	87091901	0900	5405	Un	1,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-56	Aquecedor Tensoventilador AQC412 - Candence - Branca 110v	85162900	0900	5405	Un	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-57	Arquivo de Aço - Com 3 Gavetas para Pasta Suspensa - Trilho Telescópico - Marca W3	94033000	0900	5405	Un	1,0000	395,0000	395,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-59	Impressora Laser Monocromática 1.200 x 1.200 DPI para 150 Folhas Até 24 PPM Memória 64 MB - USB	84433231	0900	5405	Un	1,0000	690,0000	690,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-62	Cadeira Giratória com e Regulagem de Altura	94021000	0900	5405	Un	2,0000	105,0000	210,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-69	Televisor 42" LED Conversor Digital / HDMI Portas USB - Full HD - USB - Marca LG	85287200	0900	5405	Un	1,0000	1.740,0000	1.740,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-71	Beteadouro Purificador Refrigerado - de Bancada / Parede - Fckar	39233000	0900	5405	Un	2,0000	395,0000	790,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-72	AutoClave Horizontal de Mesa - Operação Analógica - Câmara Esterilização de aço inoxidável - Stermax	84192000	0900	5405	Un	2,0000	2.430,0000	4.860,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-74	Oxímetro de Pulso Tipo Portátil de Mão	90181980	0900	5405	Un	1,0000	590,0000	590,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-92	Diva Mesa de Exame Clínico em Aço Inox / Leito Móvel / Suporte para Papel	94029099	0900	5405	Un	5,0000	1.200,0000	6.000,00	0,00	0,00		0,00	
ITEM-95	Nebulizador Portátil - Ultrassônico	90192020	0900	5405	Un	2,0000	143,0000	286,00	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 35182008	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN Os produtos e ou serviços constantes desta nota de acordo com o apresentado no processo
---------------------------------	--------------------------	---

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pregão Presencial nº 05/2014 de 28 de Abril de 2014 28/04/14	RESERVADO AO FISCO CONFERIDO 25/09/14 Alécio Gatti Filho RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-0
---	---

 Aparecida de Fátima da Costa - EPP AV 09 DE JULHO, 683 - - CENTRO, Duartina, SP - CEP: 17470000 - Fone/Fax: 1432824300		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.002.355 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3514 0902 3460 9200 0191 5500 1000 0023 5513 0500 4051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135140601225931 - 25/09/2014 10:42									
NATUREZA DA OPERAÇÃO													
Venda													
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ									
293009724113				02.346.092/0001-91									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ITEM-96	Aquecedor Termoventilador AQC412 - Candence - Branca 110v	85162900	0900	5405	Un	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

000007

[bb.com.br]

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=a85c1307ae4f6...>

03/10/2014 07:54:52



Extrato de pagamentos / transferências

03/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 07:42:53
680006800 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2014
NR. DOCUMENTO	662.034.000.007.018
VALOR TOTAL	18.156,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APARECIDA FATIMA COSTA ME	
AGENCIA: 2034-6	CONTA: 7.018-1
NR. DOCUMENTO	666.800.000.005.774

=====

NR. AUTENTICACAO	S.BB1.699.E5A.11C.C1E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

Prefeitura Municipal de Ubirajara

Praça Porcino Antonio de Lima

46231882/0001-05

NOTA DE EMPENHO

5200

NOTA DE EMPENHO Nº 5200

FICHA: 105

DATA: 02/09/2014

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

0005/14

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 09/10/2014

NOME: Royal Distribuidora Ltda

14.918.622/0001-08

CÓDIGO: 11016

ENDEREÇO: Rua Pref. Edwaldo Canesin Toschi

APUCARANA

Banco: 001 Ag: 0355-7 C/C: 63897-8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ref. aquisição de 02 Cadeira p/ coleta de sangue, apoio Est. ASNT. Plas. Renascer (538,00), 01 Cadeira de Rodas Infantil - Prolife (728,00) e 03 Estojo em Inox 18x08x05cm perfurado Luminex (90,00), setor Saude. (FEDERAL)

OR - Ordinário

SOMA

1.356,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 04 00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.90.52.34

MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

10.301.0005.2017.0000

Manutenção das Ações da Assistência Medica Geral

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

118.000,00

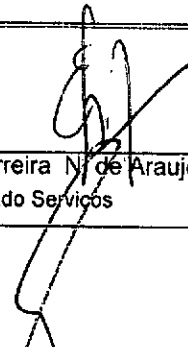
216.667,47

1.356,00

9.332,53

VALOR A SER PAGO R\$

um mil, trezentos e cinquenta e seis reais *****


 Erotilde Ferreira N. de Araujo
 Encarregado Serviços


 Paulo César Andrade Filho
 Tesoureiro

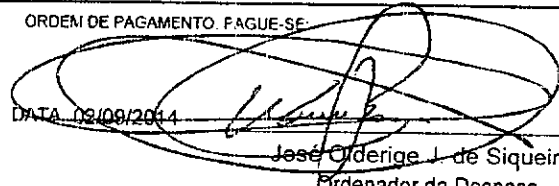
CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA 02/09/2014

DATA 02/09/2014

Antônio Carlos de Araújo
 Contador


 José Odirige J. de Siqueira
 Ordenador da Despesa

DESPESA PAGA EM

16 OUT 2014

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR EM LÍQUIDO DESTE EMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

Código Aplicação: 300 SAÚDE
 013 INVESTIMENTOS - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO
 Fonte Recurso: 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
 81 Recursos de Convenios 63897

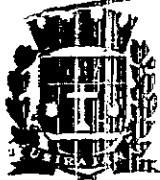
NOME:

Royal Distribuidora Ltda

CNPJ/CNP:

14.918.622/0001-08

B.BRASIL-SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

REQUISICÃO DE COMPRAS

SAÚDE

Setor Centro de Saúde

No 379

Autorizo ao ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA o fornecimento dos seguintes materiais: Preço 05/2014

Preso 05/2014

[illegible]

Autorização

Recebimento dos Produtos Relacionados

Ubira-jara 10/09/14

Ubirajara 11 1 09 19

José Antonio S. Jacintho
 RG: 33.195.767-X
 CPF: 312.452.458-64
 Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Laura Adriana Bordin
Ferreira
COREN-SP 323.364

Assinatura

Assinatura



ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA - ROYAL DISTRIBUIDORA
Rua Prof. Edwaldo Ceneza Toschi, 435 - Vila Feliz
86808-045 - Apucarana / PR
Fone/Fax: 43 3033 7773

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
9058381990

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
MUNICIPIO DE UBIRAJARA

CNPJ/CPF
46.231.882/0001-05

Data de Emissão
11/09/2014

Endereço
Praça PORCINO ANTONIO DE LIMA 530

Bairro/Distrito
centro

CEP
17440-000

Data Saída/Entrada
11/09/2014

Município
Ubirajara

Fone

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
16:57:00

Fatura

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
0001690-01	18/09/2014	1.356,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	275,82	1.356,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.356,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social FA TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 82.110.818/0002-02
Endereço Rodovia BR 116 27341 KM 115	Município Curitiba	UF	Inscrição Estadual PR 9057775561		
Quantidade 4	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 28,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	Vir. Aprox. dos Trib.
1593	CADEIRA PI COLETA DE SANGUE, APOIO EST. ASNT. PLAS RENASCE	94023090	0102	6102	UN	2,0000	269,0000	538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,57
1596	CADEIRA DE RODAS INFANTIL - PROLIFE	87131000	0102	6102	UN	1,0000	728,0000	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,15
936	ESTOJO EM INOX 18X08X05 CM PERFURADO LUMINOX - 108 FUROS	90160299	0101	6102	UN	3,0000	30,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,18

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

José Antonio S. Jacintho
RG: 33.195.767-X
CPF: 312.452.458-64
Secretário Mun. de Higiene e Saúde

Dados Adicionais

Informações Complementares
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PREGAO PRESENCIAL N: 005/2014
LOCAL DE ENTREGA: RUA LAZARO MACHADO DE OLIVEIRA, N: 413
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0355-7 - C/C 63897-8

Informações Adicionais ao Fisco

CONFERIDO

23/09/14

Alecio Gatti Filho

RG: 9391761 - CPF: 959.649.328-00

Pregão 05/2014

16/10/2014 09:04:47

**Extrato de pagamentos / transferências**

16/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 09:02:00
680006800 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
IE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2014
NR. DOCUMENTO	660.355.000.063.897
VALOR TOTAL	1.356,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROYAL DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 0355-7 CONTA: 63.897-8
NR. DOCUMENTO 666.800.000.005.774

=====

NR.AUTENTICACAO	9.77D.339.782.507.B51
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO.

B. BRASIL-SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE UBIRAJARA
REQUISIÇÃO DE COMPRAS**

SETOR SAÚDE

3953

Autorizo ao

Grange Park

o fornecimento dos seguintes

materials:

Guinnementale Oligonucleotide

Conf: PI- 1080

Autorização

Ubirajara

10, 10, 14

Aksingluro

Recebimento dos Produtos relacionados

Ubirajara

10, 10, 24

Assinatura

000074

RECEBEMOS DE Cirurgica Izamed Ltda - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.080
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 Cirurgica Izamed Ltda - ME Av. Deputado Eraldo Carlos, 1473 - - Vila Limão, São Paulo, SP - CEP: 02721100 - Fone/Fax: 1134596088	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.080 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3514 1012 9679 1600 0102 5500 1000 0010 8010 0400 2505 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE PRODUTOS ADQ. DE TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135140653361646 - 16/10/2014 18:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147681742116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 12.967.916/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA		46.231.882/0001-05	16/10/2014
ENDEREÇO PRAÇA PORCINO ANTONIO DE LIMA, 530 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17440-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/10/2014
MUNICÍPIO Ubirajara	FONE/FAX 1434721272	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

TATURA

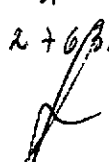
PAGAMENTO A PRAZO

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
		0,00		0,00	0,00	0,00	22.775,00
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	22.775,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
0				418,300	418,300			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AMALG	AMALGAMADOR PAINEL DE CONTROLE DIGITAL	90184999	0400	5102	PÇ	3,0000	418,0000	1.254,00					
AUTOCLAVE	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA 30/LTS MARCA: DIGITALE	84198110	0400	5102	PÇ	1,0000	3.985,0000	3.985,00					
CARRO CURATIVO	CARRO DE CURATIVO PINTADO COM BALDE E BACIA - MARCA: IZAMED	94038000	0400	5107	PÇ	1,0000	648,0000	648,00					
ARM VT 02-P	ARMARIO VITRINE 02-PORTAS	94038000	0400	5102	PÇ	1,0000	640,0000	640,00					
BRAC INJEÇÃO	BRACADEIRA DE INJEÇÃO	94038000	0400	5102	PÇ	2,0000	110,0000	220,00					
BIOMBO DUPLO	BIOMBO DUPLO ESMALTADO C/ RODIZIOS- MARCA: IZAMED	94038000	0400	5102	PÇ	2,0000	178,0000	356,00					
MACA	CARRO MACA PADIOLA C/ GRADES E RODIZIOS MARCA: IZAMED	94038000	0400	5102	PÇ	2,0000	685,0000	1.370,00					
CAD. RODAS OBESO	CADEIRA DE RODAS OBESO LOTE: 56763 - FABRIC. SET/2014 - VALID. INDETERMINADA	87131000	0400	5102	PÇ	1,0000	830,0000	830,00					
SELADORA P/ PAPEL CIR	SELADORA MANUAL/MESA PARA APEL GRAU CIRURGICO	99000259	0400	5102	PÇ	1,0000	780,0000	780,00					
BAL. 15/KG	BALANÇA ELETRÔNICA PARA PESAR BEBÊ CAP. 15/KG	84231000	0400	5102	PÇ	1,0000	998,0000	498,00					
BAL. ELETRON.	BALANÇA ELETRÔNICA 200/KG PARA PESAR PESSOAS - CAUMAQ	84231000	0400	5102	PÇ	1,0000	950,0000	950,00					
REANIMADOR AD	REANIMADOR PULMONAR TIPO AMBÚ ADULTO	90192030	0400	5102	PÇ	2,0000	112,0000	224,00					
REANIMADOR INF	REANIMADOR PULMONAR TIPO AMBÚ INFANTIL	90192030	0400	5102	PÇ	2,0000	110,0000	220,00					
ELETROC. 3-CANAIS	ELETROCARDIOGRAFO 3 CANAIS C/ BATERIA INTERNA, TELA DE LCD MARCA: BIONET	90181100	0400	5102	PÇ	1,0000	4.590,0000	4.590,00					
NEG I/CORPO	NEGATOSCÓPIO BIVOLT I/CORPO MARCA: IZAMED	90105090	0400	5102	PÇ	3,0000	168,0000	504,00					

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		41980131				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - PAGTO: 30-DIAS - VENCTO: 16/11/2014 BANCO BRADESCO AG. 2776 - C/C. 16 - 959-5 - NOTA DE EMPNHO Nº 4452 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2014 -	1193-2 2 + 638-11 

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.080

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3514 1012 9679 1600 0102 5500 1000 0010 8012 0400 2505

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135140653361646 - 16/10/2014 18:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE PRODUTOS ADQ. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147681742116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.967.916/0001-02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
MESA GINECO	MESA PARA EXAME GINECOLÓGICA	94029090	0400	5102	PÇ	5,0000	1.010,0000	5.050,00					
MESA MAYO	MESA DE MAYO MARCA: IZAMED	94038000	0400	5102	PÇ	2,0000	328,0000	656,00					

**PEDIDO REFERENTE AO PREGÃO Nº 05/2014 A EMPRESA CIRÚRGICA
IZAMED LTDA EPP.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA

ITEM	EQUIPAMENTO	QTD	MARCA	VALOR	TOTAL
12	Amalgador Odontológico. Característica Física: Modo Operação - digital; Tipo - capsular.	03	KONDORTCH	418,00	1.254,00
18	Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 lt). Característica Física: Modo Operação - analógica; Câmara Esterelização - aço inoxidável; Capacidade - mínimo 60 lt.	01	DIGITALE	3.985,00	3.985,00
24	Carro de Curativos. Característica Física: Mat. Confeção - aço inoxidável; Acessório (s) - balde e bacia.	01	S-MED	648,00	648,00
26	Armário Vitrine. Característica Física: Mat. Confeção - aço/ferro pintado; Nº Portas - 02 portas; Laterais Vidro - possui	01	S-MED	640,00	640,00
38	Braçadeira p/ Injeção. Característica Física: Mat. Confeção - aço inoxidável; Apoio Braço - cromado; Tipo - pedestal altura regulável.	02	S-MED	110,00	220,00
41	Biombo. Característica Física: Mat. Confeção - aço/ferro pintado; Rodízios - não possui; Tamanho - duplo.	02	S-MED	178,00	356,00
43	Carro Maca Simples. Característica Física: Mat. Confeção - aço/ferro pintado; Grades Laterais - possui; Suporte Soro - possui; Acessório (s) - colchonet	02	S-MED	685,00	1.370,00
65	Cedira de Rodas p/ Obeso. Característica Física: Mat. Confeção - aço/ferro pintado; Braços - fixo; Pés - fixo; Elevação de Pernas - possui; Suporte Soro - possui.	01	ORTOMETAL	830,00	830,00
73	Seladora. Característica Física: Tipo - mesa/pedal eletrônico; Aplicação - convencional; Controle Temperatura - analógico.	01	RON	780,00	780,00
77	Balança Antropométrica Infantil. Característica Física: Modo Operação - digital.	01	WELMY	498,00	498,00
78	Balança Antropométrica Adulto. Característica Física: Modo Operação - digital.	01	CALMAQ	950,00	950,00
79	Reanimador Pulmonar Manual Adulto (Ambu). Característica Física: Reservatório - possui; Mat. Confeção - vinil.	02	UNITEC	112,00	224,00
80	Reanimador Pulmonar Manual Pediátrico (Ambu). Característica Física: Reservatório - possui; Mat. Confeção - vinil.	02	UNITEC	110,00	220,00
82	Eletrocardiógrafo. Característica Física: Laudo Interpretativo - possui; Nº Canais - 12; Bateria Interna - possui; Tela LCD - possui; Memória - possui; Suporte c/ Rodízios - possui; Software p/ Exame em Computador - possui.	01	BIONET	4.590,00	4.590,00
90	Negatoscópio. Característica Física: Mat. Confeção - aço/ferro pintado; Tipo - mesa / 01 corpo	03	S-MED	168,00	504,00
93	Mesa Ginecológica. Característica Física: Mat. Confeção - aço inoxidável; Posição do Leito - móvel.	05	S-MED	1.010,00	5.050,00
94	Mesa de Mayo. Característica Física: Mat. Confeção - aço inoxidável	02	S-MED	328,00	656,00
				TOTAL	22.775,00

Civ. Dep. Emílio Carlos, 1473 - Bairro União - Cap. 02.021-100

12.967.916/0001-02 - IE - 147 689 742-116

(11) 3459-6088

Paulo

[bb.com.br]

<https://aapj.bb.com.br/aapj/noticia.bb?tokenSessao=12535157ddf07>

Extrato de pagamentos / transferências

23/10/2014 14:07:41

23/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:06:48
680006800 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE U
AGENCIA: 6800-4 CONTA: 5.774-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2014
NR. DOCUMENTO	661.193.000.027.632
VALOR TOTAL	22.775,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA IZAMED LTDA
AGENCIA: 1193-2 CONTA: 27.632-4
NR. DOCUMENTO 666.800.000.005.774

=====

NR.AUTENTICACAO	4.AC7.35E.827.9FF.63E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0710771 PAULO C ANDRADE FILHO