



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA**  
Estado de Minas Gerais

Prefeitura Municipal  
de Itaúna  
*01*  
Fis. nº

**PEDIDO DE PRODUTOS E SERVIÇOS**

NÚMERO DO PEDIDO: 360/2019

DATA: 12/06/19

|                 |   |  |  |
|-----------------|---|--|--|
| Tipo/Org./Unid: | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA - 02.10 - SECRETARIA DE SAÚDE |  |  |
| Func. Prog:     | 10.301.0074.2.0264.000  | CR - 3133                                |  |
| Elemento Desp:  | 339039050000  |  |  |
| Recurso Fonte:  | 148   | Transferências de Recursos do SUS para A |  |

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS EMISSÃO E ACEITE DA NOTA FISCAL**

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO              | UND. | QTD. | PREÇO UNITÁRIO |
|------|--------|------------------------|------|------|----------------|
| 1    | 3001   | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA | SRV  | 1    | 1.240,0000     |

**VALOR TOTAL: R\$ 1.240,00**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PARA CONserto DE UM APARELHO DE ULTRASSON DO SETOR DE ODONTOLOGIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DR OvíDIO NOGUEIRA MACHADO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ITAÚNA.FONTE DE RECURSO VINCULADO- CONTA 624051-1 |
|----------------------------|--|

**ENCERRADO**

*6 OK*  
P: 226  
DL: 131  
PE: 2817  
*absente com a sua mat. Odontológico*  
24/06/19  
1000,00

Contem estes autos de procedimento licitatório de nº 226, 19 folhas em 01 pastas, numeradas e rubricadas.

ARQUIVE-SE: 25.107.1/19

| JADE (Junta de Análise de Despesas)   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO  | <i>[Signature]</i><br>Nome e Matrícula  |
| <input type="checkbox"/> NÃO APROVADO   | Nome e Matrícula  |
| <b>Gestor de Orçamento</b>  | <b>Secretário</b>   |
| Declaro que há interesse público para a realização desta despesa; que os quantitativos estão de acordo com a necessidade de consumo; que os valores estão dentro do limite orçamentário; e que os princípios da Administração Pública foram observados. | Declaro que a disponibilidade financeira está dentro dos limites da cota-parte distribuída para esta unidade gestora, que teve como base a receita estimada para 2019, conforme Lei Municipal 5.361/18. |
| <b>Rosiane Gontijo Moreira</b><br>Agente Orçamentária<br>Matrícula 101.637-7  | <b>Fernando Meira de Faria</b><br>Secretário Municipal de Saúde<br>Matrícula 108.793-2  |
| Itaúna, <u>12/06/19</u>   |   |

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Departamento de Odontologia  
e-mail: [odontologia@itauna.mg.gov.br](mailto:odontologia@itauna.mg.gov.br)



Data do pedido: 12/06/2019

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para conserto no ultrasson Profi Neo, marca Dabi, número de série K000731.

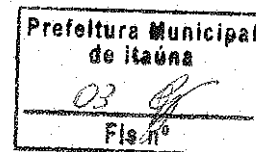
**Motivação:** manutenção dos equipamentos odontológicos para continuidade do bom atendimento aos pacientes do Centro de Especialidades Odontológicas.

**Prazo de Entrega:** 15 dias úteis após envio de ordem de fornecimento.

**Critérios de avaliação:** menor preço

Márcia Melo  
Gerente Odontologia  
(37)32424999 ramal 232  
[odontologia@itauna.mg.gov.br](mailto:odontologia@itauna.mg.gov.br)

333



CONSELHEIRO LAFAIETE, 07 DE JUNHO DE 2019

**TOP - Equipamentos Médicos e Odontológicos Ltda**

CNPJ: 05.483.265/0001-01 Insc. Est.: 183.226214.0041

Rua Jorge Zacarias Mafuz, 42 - Centro - CEP: 36400-000 - Conselheiro Lafaiete - MG

Fone/Fax: (31)3763-7388/8899-1534 - E-mail: [topequipo@veloxmail.com.br](mailto:topequipo@veloxmail.com.br)

**Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA**

CNPJ: 18.309.724/0001-87

Endereço: Praça Dr. Augusto Gonçalves, 548 - Centro

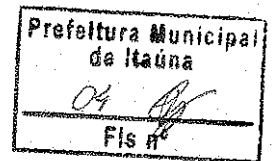
CEP: 35.680-054 - Itaúna - MG

**ORÇAMENTO**

Para conserto de Profi Neo - código: 45.467.000/8 série: K 000731, aguardamos aprovação.

| ITEM | QTDE | UN | DESCRIÇÃO ÍTEM   | VALOR UNIT. DO PRODUTO      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------|------|----|------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 01   | 01   | UN | CANETA ULTRASSOM | R\$ 1.100,00                | R\$ 1.100,00             |
|      |      |    |                  | <b>VALOR DE MÃO DE OBRA</b> | <b>R\$ 140,00</b>        |
|      |      |    |                  | <b>TOTAL</b>                | <b>R\$ 1.240,00</b>      |

Sem mais para o momento.



## ODONTOSERV LTDA

**ITABIRA, 07 DE JUNHO DE 2019**

### **ODONTOSERV LTDA**

CNPJ/MF – 38.745.006/0001-60

Endereço: Rua João de Oliveira Pena, 341 – Eldorado

CEP: 35.900-153 – Itabira – MG

### **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA**

CNPJ: 18.309.724/0001-87

Endereço: Praça Dr. Augusto Gonçalves, 548 - Centro

CEP: 35.680-054 – Itaúna – MG

### **ORÇAMENTO**

Conforme solicitação, estamos apresentando proposta de orçamento para conserto do aparelho Profi Neo n° 45.467/000-8 serie: K 000731, aguardamos aprovação.

| ITEM                              | QT | UN | PEÇA             | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL         |
|-----------------------------------|----|----|------------------|----------------|---------------------|
| 01                                | 01 | UN | CANETA ULTRASSOM | R\$ 1.080,00   | R\$ 1.080,00        |
| <b>VALOR TOTAL DE PECAS</b>       |    |    |                  |                | <b>R\$ 1.080,00</b> |
| <b>VALOR TOTAL DE MÃO DE OBRA</b> |    |    |                  |                | <b>R\$ 140,00</b>   |
| <b>TOTAL</b>                      |    |    |                  |                | <b>R\$ 1.220,00</b> |

Sem mais para o momento.

AGENCIAS DE SERVIÇOS DE TI - OPERADORA DE TIPO  
RUA PÉDRO LOBATO - PROPRIEDADE Nº 171-2070-04  
TEL: (31) 336-2599 FAX: (31) 3362-3305  
TELEFAX: (31) 336-2599 FAX: (31) 3362-3305  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000798305

OPERADORA DE TIPO 007200

EMPRESA: ZWAV/2010 VALORES: 30 DIAS

1ª VIA  
PÁGINA: 00001

ENDEREÇO: 1925 RESERVA NACIONAL DE ITAÚNA  
MUNICÍPIO DE ITAÚNA  
ESTADO: PE DE ALAGOAS DISTRITO: M. COCÓIA  
CELEPHONE: (373) 241-1212 FAX: (373) 241-3304  
CNPJ: 19.309.240/001-87  
Nº: 3540-084  
INS. ESTADUAL: 00000000000

ITENS: PECS/SERVIÇOS  
UNIDADE: 01 ANTERIO VR. TOTAL: 0100.000,00  
TOTAL: 0100.000,00

| ITEM                              | QUANTIDADE | UNIDADE   | VALOR UNITÁRIO | TOTAL  | VALOR UNITÁRIO | TOTAL  | VALOR UNITÁRIO | TOTAL    |
|-----------------------------------|------------|-----------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|----------|
| 1                                 | 454670008  | PROFI NDO | 2,200          | 990,00 | 990,00         | 110,00 | 1,000,00       | 1,000,00 |
|                                   |            | 414650001 | CMETA LTIM-3M  | 110,00 | 110,00         | 990,00 | 110,00         | 1,000,00 |
|                                   |            | 0121002   | PERICAO        | 110,00 | 110,00         | 990,00 | 110,00         | 1,000,00 |
| TOTAL DE SERVIÇOS: R \$ 1.000,00  |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DE MATERIAIS: R \$ 110,00   |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DE OUTROS: R \$ 0,00        |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DE SERVIÇOS: R \$ 1.000,00  |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DE MATERIAIS: R \$ 110,00   |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DE OUTROS: R \$ 0,00        |            |           |                |        |                |        |                |          |
| TOTAL DO ORÇAMENTO: R \$ 1.110,00 |            |           |                |        |                |        |                |          |

A SERVIÇO OPERADO E SERVIÇOS DE HW, DR

OPERADORA DE TIPO

ESTADO: ALAGOAS

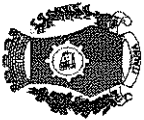
DADOS PARA FATURAMENTO: EMPRESA:

CEP/UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

LOCAL DE FATURAMENTO:

Nº ANEXO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
GERÊNCIA SUPERIOR DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES

PESQUISA DE PREÇOS 360-19

| ITEM | QTD | UND. | DESCRIÇÃO   | TOP MANUTENÇÃO | ODONTOSERV   | ALSERTEC     |
|------|-----|------|---|----------------|--------------|--------------|
| 1    | 1   | SRV  | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONCERTO ULTRASSON PROFI NEO MARCA DABI SERIE K000731 | R\$ 1.240,00   | R\$ 1.220,00 | R\$ 1.000,00 |
|      |     |      |   | R\$ 1.240,00   | R\$ 1.220,00 | R\$ 1.000,00 |

ORÇAMENTOS REALIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITAÚNA, 18 DE JUNHO DE 2019.

  
MARCOS VILELA REZENDE  
MATRÍCULA: 114.050-7

Gerência Sup. de Compras e Contratações



**Assunto:** OF - REQUISIÇÃO 360 - CONCERTO ULTRASSOM ODONTOLOGIA

**De:** "cotacao@itauna.mg.gov.br" <cotacao@itauna.mg.gov.br>

**Data:** 24/06/2019 14:31

**Para:** Ag. Orç. Saúde - Rosiane <orcamentario.saude@itauna.mg.gov.br>

Boa tarde!

Segue em anexo a OF para assinatura do secretário municipal. Após assinada, favor encaminhá-la ao setor de compras para darmos andamento no processo de contratação do serviço.

Favor acusar recebimento deste email.

Qualquer dúvida, estou à disposição!

Atenciosamente,

GIZELE NOGUEIRA VILAÇA

E-mail: [cotacao@itauna.mg.gov.br](mailto:cotacao@itauna.mg.gov.br)

Matrícula - 113.992-4

CNPJ: 18.309.724/0001-87

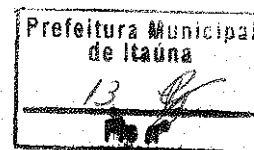
Tel: (37) 3241-1212 – RAMAL 238



— Anexos: —

360.odt

49,6KB



**Assunto:** OF - PROCESSO 226 - ALSERTEC

**De:** "cotacao@itauna.mg.gov.br" <cotacao@itauna.mg.gov.br>

**Data:** 24/06/2019 14:33

**Para:** Fernando Empenho <empenho@itauna.mg.gov.br>

Boa tarde!

Segue em anexo a OF para elaboração da Nota de Empenho. Após concluída, favor encaminhá-la ao setor de compras para darmos andamento no processo de contratação do serviço.

Favor acusar recebimento deste email.

Qualquer dúvida, estou à disposição!

Atenciosamente,

GIZELE NOGUEIRA VILAÇA

E-mail: [cotacao@itauna.mg.gov.br](mailto:cotacao@itauna.mg.gov.br)

Matrícula - 113.992-4

CNPJ: 18.309.724/0001-87

Tel: (37) 3241-1212 – RAMAL 238



— Anexos: \_\_\_\_\_

360.odt

49,6KB





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA**  
Praça Doutor Augusto Gonçalves, nº 538 – Centro | Itaúna/MG  
CEP: 35680-054 CNPJ: 18.309.724/0001 - 87

Prefeitura Municipal  
de Itaúna  
14  
Fls nº

**ORDEM DE FORNECIMENTO E/OU SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº: 2817/2019**  
Dispensa por Limite nº: 131/2019 – Processo nº 226/2019

Ficha nº 3133

**I - CREDOR**

| CÓDIGO   | NOME DO FORNECEDOR  | CNPJ/CPF           |
|--|---|--------------------|
| 39749  | ALSERTEC COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAL ODONTOLOGICO LTDA. | 41.683.145/0001-11 |
| ENDEREÇO: RUA OURO PRETO, Nº 1028 BAIRRO: SANTO AGOSTINHO CIDADE: BELO HORIZONTE/MG CEP: 30170-041 |   |                    |
| TELEFONE 1: / TELEFONE 2:  |   | E-MAIL:            |

**II - DESPESA**

| COD. | DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO            | DESPESA                         | CAT. DESP.   |
|------|-------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 0210 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Serviços Técnicos Profissionais | 339039050000 |

**III - ITEM(S)**

| COD.                      | DESCRIÇÃO              | MARCA | QTD. | UND. | UNIT.    | TOTAL    |
|---------------------------|------------------------|-------|------|------|----------|----------|
| 3001                      | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA |       | 1,00 | SRV  | 1.000,00 | 1.000,00 |
| <b>TOTAL: R\$1.000,00</b> |                        |       |      |      |          |          |

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PARA CONserto DE UM APARELHO DE ULTRASSON DO SETOR DE ODONTOLOGIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DR OVÍDIO NOGUEIRA MACHADO DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ITAÚNA.FONTE DE RECURSO VINCULADO- CONTA 624051-1

**NÚMERO DO CONTRATO:**

**» É IMPRESCINDÍVEL CONSTAR NA NOTA FISCAL: NOME DO BANCO, Nº DA AGÊNCIA, Nº DA CONTA CORRENTE, BEM COMO O NÚMERO DESTA DOCUMENTO. NÃO SERÃO ACEITOS BOLETOS BANCÁRIOS, SENDO QUE AQUELES QUE PORVENTURA FOREM EMITIDOS, SERÃO AUTOMATICAMENTE DESCONSIDERADOS.**

**LOCAL DE ENTREGA:** AVENIDA MANOEL DA CUSTÓDIA, Nº 1.111 – BAIRRO MORADA NOVA - ITAÚNA/MG

**TIPO DE EMPENHO:** ORDINÁRIO

**FORMA DE ENTREGA:** ÚNICA

**FORMA DE PAGAMENTO:** 30 DIAS APÓS EMISSÃO E ACEITE DA NOTA FISCAL

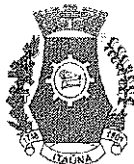
**VALIDADE DA PROPOSTA:**

ITAÚNA, 24/06/19

**FERNANDO MEIRA DE FARIA**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PARA USO DA CONTABILIDADE**

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| CENTRO DE CUSTO |                       |
| TIPO DE GASTO   | EMPENHO<br>001219/000 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ITAÚNA  
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**NOTA DE EMPENHO**

O ORDENADOR DE DESPESA ABAIXO ASSINADO, PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, QUE DETERMINA SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA

|                   |  |             |            |
|-------------------|--|-------------|------------|
| ÓRGÃO.....        | 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA                | EXERCÍCIO   | 2019       |
| UNIDADE.....      | 010 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                | EMPENHO/SUB | 001219/000 |
| SUB UNIDADE.....  | 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                       | TIPO        | Ordinario  |
| FUNÇÃO.....       | 10 Saude   | FICHA Nº    | 03132      |
| SUB FUNÇÃO.....   | 301 Atencao Basica                               |             | 03133      |
| PROGRAMA.....     | 074 GESTAO DA POLITICA ONDONTOLOGICA             |             |            |
| PROJETO/ATIVIDADE | 2264 MANUTENCAO DOS SERVICOS DE ODONTOLOGIA -    |             |            |
| FONTE DE RECURSO: | 148 Transferencias de Recursos do SUS para A     |             |            |
| ELEMENTO.....     | 3.3.90.39.00 Outros Servicos de Terceiros - Pess |             |            |
| SUB-ELEMENTO..... | 3.3.90.39.05 Servicos Tecnicos Profissionais     |             |            |

FAVORECIDO: 39749 ALSERTEC COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAL ODONTOLOG  
 ENDEREÇO: RUA OURO PRETO, 1028 1028 SANTO AGOSTI  
 CIDADE: BELO HORIZONTE MG CNPJ\CPF.: 41.683.145/0001-11

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONSERTO DE UM APARELHO DE ULTRASSON DO SETOR DE ODONTOLOGIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E ODONTOLÓGICAS DR OVIDIO NOGUEIRA MACHADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUNA. FONTE DE RECURSO VINCULADO- CONTA 624051-1.

VALOR R\$ 1.000,00 (um mil reais\*\*\*\*\*)

DATA 24/06/ 2019 ORDENADOR DA DESPESA: FERNANDO MEIRA DE FARIA Secretario Municipal de Saude

**DEMONSTRAÇÃO**

|                      |          |                    |           |
|----------------------|----------|--------------------|-----------|
| DESPESA BRUTA:       | 1.000,00 | SALDO ANTERIOR:    | 14.812,80 |
| DESCONTO:            |          | DESPESA EMPENHADA: | 1.000,00  |
| DESPESA LIQUIDADADA: | 1.000,00 | SALDO DISPONÍVEL:  | 13.812,80 |

**RETENÇÕES**

LICITAÇÃO/TIPO: Dispensa por Limite NUMERO: 131 DATA: 24/06/ 2019

RESP. PELA CONTABILIDADE: VANEIDA NOGUEIRA MILEIB CONTADORA CRC MG 85.711/0-5

**LIQUIDACÃO**

CONFORME DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE OBRA, ENTREGA DE MATERIAL OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO FICA LIQUIDADADA A DESPESA ACIMA.

ASSINATURA: FERNANDO MEIRA DE FARIA Secretario Municipal de Saude

**AUTORIZACÃO DE PAGAMENTO**

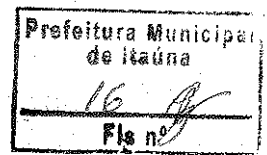
FACE LIQUIDACÃO ACIMA PROCESSADA, AUTORIZO A PAGAMENTO DESTA IMPORTÂNCIA AO FAVORECIDO OU AO SEU PROCURADOR.

DATA: / / PREFEITO MUNICIPAL OU SECRETÁRIO DE FINANÇAS: WARLEI EUSTAQUIO DE SOUZA Secretario Mun. de Financas

**RECIBO**

**OBJETO DA DESPESA**

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Itaúna, o valor acima mencionado, do qual dou(amos) plena, geral e irrevogável quitação.  
 ITAÚNA. DE DE  
 0019 Servicos-Fisica e Juridica  
 CENTRO DE CUSTO  
 0000



**Assunto:** OF + NºE - REQUISIÇÃO 360 - CONCERTO ULTRASSOM ODONTOLOGIA

**De:** "cotacao@itauna.mg.gov.br" <cotacao@itauna.mg.gov.br>

**Data:** 26/06/2019 08:41

**Para:** Ag. Orç. Saúde - Rosiane <orcamentario.saude@itauna.mg.gov.br>

Bom dia!

Segue em anexo a OF contendo o nº de Empenho para contato com o fornecedor indicado, dando assim andamento no processo de compra do produto e/ou contratação do serviço.

Favor acusar recebimento deste email.

Qualquer dúvida, estou à disposição!

Atenciosamente,

**GIZELE NOGUEIRA VILAÇA**

E-mail: [cotacao@itauna.mg.gov.br](mailto:cotacao@itauna.mg.gov.br)

Matrícula - 113.992-4

CNPJ: 18.309.724/0001-87

Tel: (37) 3241-1212 – RAMAL 238



— Anexos: —

360.pdf

85,5KB

Prefeitura Municipal  
de Itaúna  
17  
RFB



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Doutor Augusto Gonçalves, nº 538 - Centro  
CEP: 35680-054 - Itaúna/MG

Tel: (37) 3241-1212  
e-mail [compras@itauna.mg.gov.br](mailto:compras@itauna.mg.gov.br)

**SOLICITAÇÃO DE SUBEMPENHO**

Número 158/2019

Processo nº 226/2019

Modalidade : Dispensa por Limite Nº 131

Nota de empenho: 001219

**FORNECEDOR: ALSERTEC COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAL ODONTOLOGICO LTDA.**

**ENDEREÇO: RUA OURO PRETO, 1028, BAIRRO: SANTO AGOSTINHO, BELO HORIZONTE/MG**

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| <b>ÓRGÃO SOLICITANTE</b>              | <b>NOTA FISCAL</b> |
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚNA</b> | <b>4097/987</b>    |
| <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>  |                    |

| QTDE. | UND | DESCRIÇÃO              | VL. UNIT. | VL. TOTAL |
|-------|-----|------------------------|-----------|-----------|
| 1     | SRV | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA | 1,00      | 1,00      |

**TOTAL R\$ 1.000,00**

Itaúna, 24 de junho de 2019  
*Rosiane Gontijo Moreira*  
Agente Orçamentário  
Matricula 101637-7

Recebemos de ALSERTEC COMERCIO E SERVICO DE MAT. ODONTOLOGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Emissão: 04/07/2019 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA Valor Total: 890,00

de Itauna  
 18  
 N° 000.004.097  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ALSERTEC COMERCIO E SERVICO DE MAT. ODONTOLOGICO LTDA**  
 RUA OURO PRETO, 1028 - SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30170-041  
 Fone: (31)3335-2599

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 N° 000.004.097  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3119 0741 6831 4500 0111 5500 1000 0040 9710 0004 8293

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 DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0620378430059

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131193343439053 04/07/2019 15:50:36

CNPJ  
 41.683.145/0001-11

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA

ENDEREÇO  
 PC DR AUGUSTO GONCALVES, 548

MUNICÍPIO  
 ITAUNA

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 35680-054

UF  
 MG

TELEFONE / FAX  
 (37)3241-1212

DATA DA EMISSÃO  
 04/07/2019

DATA DA SAÍDA  
 04/07/2019

HORA DA SAÍDA  
 15:50:28

**FATURA**  
 DADOS DA FATURA Número: 1 - Valor Original: R\$ 890,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 890,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 890,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                                |                            | 890,00                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 1

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
 1 - DESTINAT/

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 414652041      | CANETA ULTRA-SOM PROFICLASS    | 90184100 | 0102  | 5102 | CJ    | 1,00  | 890,00         | 0,00           | 890,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

*Handwritten notes and stamps:*  
 Documento recebido em melhores condições  
 1096010  
 Recebido em 19/07/19

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD-5: B84AAE592CD918988B884FA7D0F97F51  
 TRIB APROX R\$: 310,69 Fed FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.  
 ORDEM DE FORNECIMENTO/SOLICITACAO DE EMPENHO: 2817/2019  
 N DO PROCESSO: 226/2019

CONDICAO PAGAMENTO: C/APRESENTACAO  
 DADOS BANCARIOS  
 BANCO: BRADESCO  
 C/C: 3512-2 AG: 3417

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2019 11:12:25

*Handwritten note:* Processo 226/19

Prefeitura Municipal de Itauna  
19  
Fls nº

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/987

Emitida em: 04/07/2019 às 16:00:45

Competência: 04/07/2019

Código de Verificação: 67846a54



**ALSERTEC COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS LTDA**  
 CPF/CNPJ: 41.683.145/0001-11      Inscrição Municipal: 0151911/001-1  
 RUA OURO PRETO, 1028, Santo Agostinho - Cep: 30170-041  
 Belo Horizonte      MG  
 Telefone: (31)3335-2599      Email: alsertec@terra.com.br

### Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 18.309.724/0001-87      Inscrição Municipal: Não Informado  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA**  
 PC DR AUGUSTO GONCALVES, 548, CENTRO - Cep: 35680-054  
 Itauna      MG  
 Telefone: (37)3241-1212      Email: Não Informado

### Discriminação do(s) Serviço(s)

MÃO DE OBRA REFERENTE AO CONserto DE UM APARELHO DE ULTRASOM DO SETOR DE ODONTOLOGIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DR OVÍDIO NOGUEIRA MACHADO DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DE ITAÚNA.  
 (ALÍQUOTA DE ISS = 4,18% - VR APROX TRIBUTOS R\$ 14,13)

ORDEM DE FORNECIMENTO/SOLICITACAO DE EMPENHO: 2817/2019  
 Nº DO PROCESSO: 226/2019  
 CONDIÇÃO PAGAMENTO: C/APRESENTAÇÃO  
 DADOS BANCARIOS  
 BANCO : BRADESCO  
 C/C.: 3512-2  
 AG . : 3417-7

Código de Tributação do Município (CTISS)  
 1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:  
 14.02 / Assistência técnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN: 3106200 / Belo Horizonte      Natureza da Operação: Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

|                            |                   |                              |                   |
|----------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>Valor dos serviços:</b> | <b>R\$ 110,00</b> | <b>Valor dos serviços:</b>   | <b>R\$ 110,00</b> |
| (-) Descontos:             | R\$ 0,00          | (-) Deduções:                | R\$ 0,00          |
| (-) Retenções Federais:    | R\$ 0,00          | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00          |
| (-) ISS Retido na Fonte:   | R\$ 0,00          | <b>(=) Base de Cálculo:</b>  | <b>R\$ 110,00</b> |
| <b>Valor Líquido:</b>      | <b>R\$ 110,00</b> | (x) Alíquota:                | -                 |
|                            |                   | <b>(=) Valor do ISS:</b>     | -                 |

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Dúvidas: SIGESP



Material/serviço entregue e o documento foi recebido  
 ou prestado em perfeitas condições  
 1096010  
 CI - Matrícula  
 1910719  
 CI - Matrícula