

UF: MG
Município: BRASILÂNDIA DE MINAS
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001991

Data: 07/08/2020

Emitida por ACOEREACAO

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENT0
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000156 / 2020

Data: 07/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000168 / 2020

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

Objeto: Aquisição de Teste COVID-19

Fornecedor: 056830 - BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA

CNPJ 04.086.552/0001-15

I.E.:

Contato: JARBAS

Endereço: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 LOTE, 170

Complemento: PARTE A

CEP: 71200-222 Bairro: ZONA INDUSTRIAL

Cidade: BRASILIA

UF: DF

Telefone: 61 3362 7293 61 Fax: 61 3362 7293

Email: bioplasma@bioplasma.com.br

Ficha: 00612

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.302.1003.2133

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 34

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL

Material de Consumo

Material Laboratorial

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	013523	Covid-19 IGG IGM LF Test.	C UND	375,0000	40,0000	15.000,0000

Especificação:

Valor Total: 15.000,00 (Quinze mil reais.)

Aquisição de Teste COVID-19, Para atendimentos as NECESSIDADES DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - CORONAVIRUS.

MARDEN JUNIOR TELES PEREIRA CO
PREFEITO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV
Responsavel

RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.598/2020

denador da despesa do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 07/08/2020 Ficha: 000612

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa.: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Tipo de Despesa: 63 - Materiais Médico-Hospitalar

Licitação.: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/156

Credor....: BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA Número: 56830
Endereço.: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 LOTE CEP: 71.200-222
Bairro: ZONA INDUSTRIAL UF.....: DF
Cidade....: BRASILIA
Insc. Est: CNPJ...: 04.086.552/0001.15

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****15.000,00
Quinze mil reais.*****

Hist.: Aquisição de Teste COVID-19, Para atendimentos as NECESSIDADES DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - CORONAVIRUS.

Data: 07/08/2020


VANESSA ALVES ZICA DE OLIVEIRA
CPF: 050.168.656-80
Secretário(a) de Fazenda

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF 073.138.646-98
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****15.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****15.000,00
SALDO ATUAL: *****0,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****15.000,00

Data: 07/08/2020 Contador(a)/Contabilista :


WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: CRC-MG-093690

Usuário: LILIA

UF: MG
Município: BRASILÂNDIA DE MINAS
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001991 Data: 07/08/2020

Emitida por ACAOEREAC, 10

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENT0
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000156 / 2020

Data: 07/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000168 / 2020

Finalidade: 00000000003 - Secretaria de Saúde

Objeto: Aquisição de Teste COVID-19

Fornecedor: 056830 - BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA

CNPJ 04.086.552/0001-15

I.E.:

Contato: JARBAS

Endereço: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 LOTE, 170

Complemento: PARTE A

CEP: 71200-222 Bairro: ZONA INDUSTRIAL Cidade: BRASILIA

UF: DF

Telefone: 61 3362 7293 61 Fax: 61 3362 7293 Email: bioplasma@bioplasma.com.br

Ficha: C0612

Órgão: C2

Unidade: C2.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.302.1003.2133

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 34

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: C0

PODER EXECUTIVO

SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL

Material de Consumo

Material Laboratorial

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	013523	Covid-19 IGG IGM LF Test.	C UND	375,0000	40,0000	15.000,0000

Especificação:

Valor Total: 15.000,00 (Quinze mil reais.)

Aquisição de Teste COVID-19, Para atendimentos as NECESSIDADES DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - CORONAVIRUS.

MARJEN JUNIOR TELES PEREIRA CO
PREFEITO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL RESPOSAV
Responsavel

RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE

UF: MG
Município: BRASILÂNDIA DE MINAS
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 001991 / 0001

Emitida por ACAAEREAC

Data: 12/08/2020

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENT0
rh@brasiliandeminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000156 / 2020

Data: 07/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000168 / 2020

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saúde

Objeto: Aquisição de Teste COVID-19

Fornecedor: 056830 - BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA

CNPJ 04.086.552/0001-15

I.E.:

Contato: JARBAS

Endereço: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 LOTE, 170

Complemento: PARTE A

CEP: 71200-222 Bairro: ZONA INDUSTRIAL

Cidade: BRASILIA

UF: DF

Telefone: 61 3362 7293 61 Fax: 61 3362 7293

Email: bioplasma@bioplasma.com.br

Ficha: C0612

Órgão: C2

PODER EXECUTIVO

Unidade: C2.06

SECRET.SAÚDE/FUNDO MUNC SAÚDE

Sub-Unidade: C2.06.01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática: 10.302.1003.2133

ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 34

Material Laboratorial

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: C0

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	013523	Covid-19 IGG IGM LF Test.	C UND	375,0000	40,0000	15.000,0000

Especificação:

Valor Total: 15.000,00 (Quinze mil reais.)

AQUISIÇÃO DE TESTE COVID-19, PARA O ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO CENTRO DE REFERENCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - CORONAVIRUS, NO MUNICIPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS - MG.

MARDEN JUNIOR TELES PEREIRA CO
PREFEITO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁV
Responsável

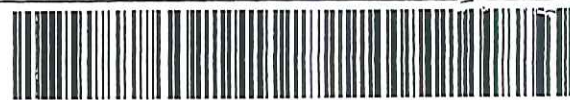
RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE

**BIOPLASMA PROD P/LAB. E
CORRELATOS LTDA-EPP**

SIA TR.17 RUA 08 LT 170 -PARTE A,S/N.
SIA SUL GUARA
BRASILIA - DF
C.N.P.J./C.P.F. 04.086.552/0001-15
FONE (61)3362-7293 CEP 71200-222

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5225
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5320 0804 0865 5200 0115 5500 1000 0052 2513 0030 1504

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

NÚMERO DA OPERAÇÃO

ENDAS A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41580100121

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

04.086.552/0001-15

NÚMERO PROTOCOLO

353200035270209 12/08/2020 13:04:36

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAUDE DO MUNIC DE BRASILANDIA DE MINAS

CNPJ / CPF

11.993.669/0001-48

DATA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

MARIA C. CAMPOS MENEZES, No.255

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

38779-000

DATA DE ENT / SAÍ

12/08/2020

MUNICÍPIO

BRASILANDIA DE MINAS

FONE / FAX

(38)3562-1202

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:00:00

FATURA / DUPLICATA

01 10/09/2020 15.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.740.696/0001-92

ENDEREÇO

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CX PAPELAO

3,050

3,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0741580100121

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
INCP-402	COVID-19 IGG/IGM TESTE RAPIDO (25T) M/ACRO BIOTECH LT:NCP20050065..VAL:30/11/20.. QTD:15-B1	30021590	740	6108	KIT	15,0000	1.000,00	15.000,00	0,00	0,00		0,00	

ATENÇÃO!

Somente será aceita devolução
de material no prazo máximo
de 48 hs. após o recebimento
da referida N.F.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 2041 - Pedido: 2972 - Cond. Pagto: C/APRESENTAÇÃO - BANCO: 070 AG: 060 C/C: 003380-5 Cod. Ident.: - *** - NAF 001991/2020 -
DISPENSA DE LICITAÇÃO - PROC 000156/2020 - ENTREGA: PREFEITURA MUN. DE BRASILANDIA DE MINAS AC. SRA. SIRLEI - ISENTADO
DE ISS CONFORME DESCRITO NA LEI No. 25508/2005 E LC 116/2003 ITEM 3.01 elcide.tavares@pmh.com.br



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
53-2008-04.086.552/0001-15-55-001-000.005.225-130.030.150-4	5225	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	5225	11/08/2020 17:56:00-03:00	12/08/2020 17:00:00-03:00	15.000,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.086.552/0001-15	BIOPLASMA PROD P/LAB. E CORRELATOS LTDA-EPP	0741580100121	DF

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.993.669/0001-48	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNIC DE BRASILANDIA DE MINAS		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interstatal	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.8.10.132	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS A NAO CONTRIB.	1 - Saída		7mBa7amEEa6QuokIGi/j1uMvjds=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	353200035270209	12/08/2020 às 13:04:36-03:00	12/08/2020 às 13:05:48
CT-e Autorizado (Órgão Autor: DF)	891202773506583	12/08/2020 às 18:15:12-03:00	12/08/2020 às 18:15:12

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº = 1598/2020-001

NAF: 2020 / 001991

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 07/08/2020 Ficha: 000612

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 63 - Materiais Médico-Hos

Credor...: BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA Número: 56830
Endereço...: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 L Nº: 170 Bairro: ZONA INDUSTRIAL CEP: 71.200-222
Cidade....: BRASILIA - DF CNPJ...: 04.086.552/0001.15
Banco: 070 Agência ...: 60- Conta ...: 3380-5

Pela presente fica empenhada a importância de R\$15.000,00
Quinze mil reais.....

Hist.: Aquisição de Teste COVID-19, Para atendimentos as NECESSIDADES DO CENTRO DE RECUPERAÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - CORONAVIRUS.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/168

Processo Nº.: 2020/156

Data: 07/08/2020 Ordenador da Despesa:

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF: 073.138.646-98 / SECRETÁRIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	32.386,60	:	VALOR LIQUIDADO ..	15.000,00
VALOR EMPENHADO ..	15.000,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	17.386,60	:	VALOR LIQUIDO ...	15.000,00
TOTAL EMPENHADO ..	15.000,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	15.000,00	:		

Data: 07/08/2020

Contador(a)/Contabilista:

WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: CRC-MG-093690 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$15.000,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal Nº: 5225 Série: 1

Data: 12/08/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 12/08/2020

RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 12/08/2020 Assinatura:

VANESSA ALVES ZICA DE OLIVEIRA
CPF: 050.168.656-80 / SECRET. DA FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$15.000,00, Quinze mil reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

R E C U R S O
CHEQUE:

DATA: / /

BANCO:
Usuário: WESLEY

CONTA:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

RDEM DE PAGAMENTO**No. 1413/2020****Data: 21/08/2020**

MPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor: BIOPLASMA PRODUTOS CORRELATOS LTDA				Número: 56830		
Endereço: SIA/SUL TRECHO 17 RUA 08 LOTE				Bairro: ZONA INDUSTRIAL	Cep: 71200222	
Cidade: BRASILIA				Estado: DF	Tel.: 61 3362 7293	
Insc. Estad.:				CNPJ:		
2020/1598 1		12/08/2020	612 02.06.01.10.302.1003.2133.3.3.90.30.00	15.000,00	0,00	15.000,00
TOTAL DESTA CREDOR:				15.000,00	0,00	15.000,00
TOTAL GERAL:				15.000,00	0,00	15.000,00

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do Município de BRASILANDIA DE MINAS , a importância de R\$ 15.000,00, quinze mil reais.*****

BANCO: 593 **CONTA:** 14083-X **CHEQUE:** 159801 **DOCUMENTO:**

WESLEY DO COUTO REZENDE
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

VANESSA ALVES ZICA DE OLIVEIRA
SECRET. DE FAZENDA