



GR HOSPITALAR

RUA 19 QUADRA 105, 1251 - FORMOSINHA

FORMOSA - GO

CEP: 73813-290

6133592686

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 104SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5221 1135 2316 0900 0156 5500 1000 0001 0410
0001 1582Consulta 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214555233179 08/11/2021 10:36:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107938553	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 35.231.609/0001-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / URUANA DE MINAS		CNPJ / CPF 14.369.724/0001-11	DATA EMISSÃO 08/11/2021 10:35:59
ENDEREÇO AV. BRASILIA, 450		BAIRRO / DISTRITO CRUZEIRO	CEP 38630-000
MUNICÍPIO URUANA DE MINAS	FONE / FAX 3836341090	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA ENTRADA / SAÍDA	

FATURAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS R\$ 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.254,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.254,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
5173	SORO FISIOLÓGICO 0.9 100ML CX	30021019	400	6102	UN	3	250,0000	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
5172	SORO RINGER 500 ML CX	21069030	400	6102	UN	3	168,0000	504,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: GCOMWEB PDV

Emitido por: ERP GCOMWEB - www.gcomweb.com.br - (61) 3021-1525

Impresso em: 08/11/2021 10:35:54

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAUDE DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19 CONFORME RESOLUCAO SES/MG 7.447 DE 23/03/2021 PROCESSO LICITATORIO 64/2021. Nº PROCESSO: 000064/2021, SEQUENCIAL: 0030/2021, MODALIDADE: PREGAO, TIPO DE APURACAO: MENOR PRECO. DADOS BANCARIOS: SANTANDER COD. 033 AGENCIA: 3678 C.C.: 130050571, OU BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA: 3264 - 6 C.C.: 90130 - X.	RESERVADO AO FISCO <i>Recibido 10/11/2021</i>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

UF: MG
Município: URUANA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por ALINE

Número da NAF: 002621 - Ordinária

Data: 05/11/2021

Empenho: 007169 de 05/11/2021

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO
C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENTO
prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000064 / 2021

Cotação de

Data: 27/07/2021 Modalidade: Pregão

Sequencial: 0030 / 2021

Data Entrega: 10/08/2021 08:00:00

Data Abertura: 10/08/2021 08:00:00

Abertura Propostas: 10/08/2021 08:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAIS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E DE FISIOTERAPIA, BEM COMO MEDICAMENTOS INJETÁVEIS.

Fornecedor: 008988 - GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI

CNPJ 35.231.609/0001-56

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA 19

Nr. 1251

Compl.: QUADRA 105

CEP: 73813-290 Bairro: FORMOSINHA

Cidade: FORMOSA

UF: GO

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00995

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.11.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.0030.2220

AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 2.55

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Sub Fonte: 00

Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00143	022443	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	CX	3,0000	250,0000	750,0000
Especificação:						
00149	032100	SORO RINGER LACTADO 500 ML	CX	3,0000	168,0000	504,0000
Especificação:						

Valor Total: 1.254,00 (Um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais.)

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19 CONF.RESOLUÇÃO SES/MG 7.447 DE 23/03/21 PROCESSO LICITATORIO 64/2021.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome URUANA DE MINAS
Agência 1470-2
Conta corrente 29459-4

Creditado

Nome GR H SERVICOS EIRELI
Agência 3264-6
Conta corrente 90130-X
Valor 1.254,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	24/11/2021 15:07:13
	JE677696 DIEGO O ROCHA	24/11/2021 15:08:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677696 DIEGO O ROCHA.