



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS
CIDADE DOS PROFETAS

Ofício n.º PMC/SEGOV/121/2020.

Congonhas, 29 de maio de 2020.

Exmo. Sr.

Igor Jonas de Souza Costa,

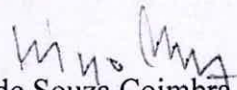
Presidente da Câmara Municipal de CONGONHAS/MG.

Prezado Senhor,

Em atenção ao ofício n.º 41/2020/Secretaria, datado de 13/05/2020, e em complementação ao Ofício PMC/SEGOV/118/2020, de 28/05/2020, encaminhamos a V.Exa. a Comunicação Interna n.º PMC/GAB/SMS/112/2020, por meio da qual a Secretaria de Saúde presta informações, em atendimento ao Requerimento CMC/40/2020, de sua autoria.

Na oportunidade, reiteramos a V.Exa. e demais pares, nossas respeitadas saudações.

Atenciosamente,


Lúcio de Souza Coimbra,

Secretário Municipal de Governo.

MMPF

COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: PMC/GAB/SMS/112/2020

DE: Célia Maria Coelho – Secretaria Adjunta de Saúde

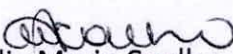
PARA: Lúcio de Souza Coimbra – SEGOV

DATA: 28/05/2020

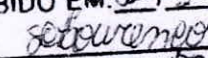
Prezado Secretário,

Conforme solicitação, Câmara Municipal, Requerimento Nº 40/2020, Vereador Igor Jonas Souza Costa, encaminhamos CI/PMC/SMS/UPA24h/057/2020, referente a ventiladores mecânicos.

Atenciosamente,


Célia Maria Coelho

Secretaria Adjunta de Saúde

RECEBIDO EM: 29/5/2020

Simone Cristina Lourenço Castro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONGONHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMUNICAÇÃO INTERNA: PMC/SMS/UPA24h/057/2020.

DE: Alice Henriques da Silva Teixeira - Coordenadora da UPA24h.
PARA: Luiz Fernando Catizane Soares - Secretário Municipal de Saúde.
Célia Maria Coelho - Secretária Adjunta de Saúde.

ASSUNTO: Resposta ao Requerimento da Câmara Municipal.

DATA: 25/05/2020.

Prezados(as) Senhores(as),

- ✓ Em resposta ao Requerimento Número: 040/2020 – Câmara Municipal de Congonhas, Data: 12 de Maio de 2020, solicitando informações sobre Ventiladores Mecânicos adquiridos para assistência aos pacientes desta Unidade de Pronto Atendimento UPA24h, informamos que esta UPA24h, possui 06 (Seis) Ventiladores Pulmonares para utilização em pacientes, em caso de necessidade, sendo que os mesmos não foram adquiridos em função da Pandemia COVID-19, conforme cópias de Notas Fiscais em anexo, a saber:

01 Ventilador Pulmonar – Marca: Drager Oxylog – 3000 Plus.
Número Série: ASEB-0125.
Número NF- e: 000002539 - Data da Nota Fiscal: 14/08/2013.
Valor: R\$ 44.000,00.

01 Ventilador Pulmonar – Marca: Savina 300 Drager -
Patrimônio: 050599.
Número NF- e: 000010835 - Data da Nota Fiscal: 03/07/2014.
Valor: R\$ 43.000,00.

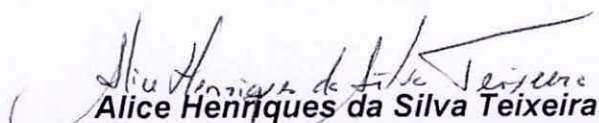
01 Ventilador Pulmonar – Marca: Drager Oxylog – 3000.
Número Série: SSAE0060.
Número NF- e: 004191 - Data da Nota Fiscal: 18/08/2015.
Valor: R\$ 30.780,00.

01 Ventilador Pulmonar – Marca: Intermed IX5.
Patrimônio: 053830 - Número Série: 15SSAE0060.
Número NF- e: 000036083 - Data da Nota Fiscal: 09/05/2016.
Valor: R\$ 36.940,00.

01 Ventilador Pulmonar – Marca: Luft 3 Leistung.
Número Série: F1 9020.
Número NF- e: 000019182 – Data da Nota Fiscal: 10/12/2019.
Valor: R\$ 41.200,00.

01 Ventilador Pulmonar – Marca: Drager Oxylog – 3000.
Número Série: SSBO-0158.
Doador pelo SAMU – Cópia do Termo de Transferência Patrimônio, em anexo.

Atenciosamente,


Alice Henriques da Silva Teixeira

RECEBEMOS DE DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº:000.002.539 SÉRIE: 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Dräger AV PUCURUÍ, 51 TAMBORÉ CEP: 06460-100 BARUERI - SP Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº:000.002.539 SÉRIE: 5 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3513 0802 5357 0700 0128 5500 5000 0025 3910 0004 6518 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135130485163298 14/08/2013 16:33:12
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.535.707/0001-28
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CONGONHAS PREFEITURACONGONHAS GABINETE DO PREFEITO		16.752.446/0001-02	14/08/2013
ENDEREÇO PC PRES KUBSTCHEK, 135	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 36415-000	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO CONGONHAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

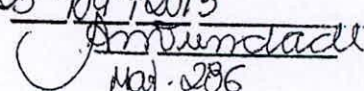
FATURAS			FATURAS			FATURAS		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2539/1	13/09/2013	44.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
44.000,00		7.920,00		0,00		0,00		43.137,25			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	862,75	VALOR TOTAL DA NOTA	44.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA C - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL PLATINUM						04.514.786/0001-16
ENDEREÇO RUA ESTRELA DO OESTE		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336877953117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX			15,000 kg	14,500 kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALQ ICM	ALQ IPT
CODIGO	DESCRIÇÃO												
5704833	VENTILADOR PULMONAR_OXYLOG 3000 PLU	0019.20.10	100	5.102	UN	1	43.137,25	43.137,25	44.000,00	7.920,00	862,75	18,00	2,00

Recebemos o material/serviço
e declaramos total/serviço
com o pedido de acordo

23/08/2013

 Mai. 286

DADOS ADICIONAIS - Numero Pedido: 1165/2013 - Endereco Envio - Razao Social: ALMOXARIFADO DA SAUDE - CONGONHAS - Endereco: Avenida Julia Kubischek - Num.: 1502 - Endereco Envio - CEP: 36415000 - Bairro: CENTRO - Cidade: CONGONHAS - UF: MG - Pais: BRA - ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - AUTORIZACAO DE FORN.: 1165/2013 - ADESAO A ATA DE RP 122/2012 SES MG - PREGAO 112/09 - BANCO DO BRASIL AG 3348-0 C/C 190976-2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SOLUÇÃO SIGNUS-NFE www.signuserp.com.br

Recbto em 23/09/13
 Glauco

COTIA 200 F.A.

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 004191

SÉRIE: 1

Identificação do Emissor
MHEDICA SERVICE COMÉRCIO E MANUTENÇÃO LT
RUA ITAMARACÁ, 556
CONCÓRDIACEP: 31.110-580 BELO HORIZONTE MG
(31)3214-2620 ALVARÁ SANIT. Nº 011727501467
AUT. ANVISA Nº GM77243H2861

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS RDC 16 Nº 80.4992-9

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 004191
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
31150808245855000194550010000041911082458551

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

RETORNO DE MERC. P/ CONCERTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131151845239754

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010346850070

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.245.855/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONGONHAS PREFEITURA

C.N.P.J./C.P.F.

16.752.446/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/08/2015ENDEREÇO
PC PRESIDENTE KUBSTCHEK

Nº 135

BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
36415000DATA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2015MUNICÍPIO
CONGONHAS

FONE / FAX

UF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA SAÍDA
16:29

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
					0,00	0,00
						30780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
2M86955	VENTILADOR DE TRANSPORTE OXYLOG 300	SSAB-0060	9018.90.99	50	5.916	PC	1	30780,00	30780,00		0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SUSPENSÃO DE ICMS ANEXO III ÍTEM 7 ART. 19 DO RICMS 2002
REFERENTE: OS 12618
NF DE ENTRADA Nº 3985

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONGONHAS/MG

Termo de transferência de material permanente

Prefeitura Municipal de Congonhas

Remetente: SMS

Destinatário: Coordenação da UPA

Descrição do material e Nº de Patrimônio:

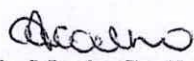
Ventilador Ventisol: 54312

Ventilador Ventisol: 54316

Ventilador Ventisol: 54315

Declaro, para os devidos fins, que recebi a doação e transferência de material permanente adquirido para o setor: UPA - 24h, Conforme patrimônio descrito comprometendo a efetuar a incorporação do item aos já existentes no setor.

Ass: Nice Marques da Silva


Célia Maria Coelho
Secretaria de Saúde