



Convênio 837516/2016  
Banco do Brasil  
Agência 3392-8  
Conta 6839-x

## ORDEM DE PAGAMENTO

Belo Horizonte/MG, 12 de janeiro de 2018.

**Banco do Brasil**  
**Ag. 3392-8**  
**CAPITAL**

**A/C.: Gerência**

Autorizamos a ordem de pagamento da nossa conta corrente nº 6839-X, referente ao **Convênio Federal 837516/2016**, na importância de **R\$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)**, a favor de **Alfa Med Sistemas Médicos Ltda.**, inscrita no **CNPJ sob o nº 11.405.384/0001-49**, referente ao Pregão Eletrônico nº 09/2017, Licitação nº 696300 e conforme Nota Fiscal nº 000006067, Série 1.

**Dados da Conta para pagamento:**

**Banco Santander**  
**AG: 3180**  
**C/C: 130033284**

  
**FUNDAÇÃO EDUCACIONAL LUCAS MACHADO**  
**CNPJ 17.178.203.0006-80**

RECEBEMOS DE ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000006067 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA.</b>  Rua Hum. 80 Complemento: A D. Ind. Gen. A. Oii. Cep:33400-000 Lagoa Santa/MG Fone: 3136816388	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N. 000006067 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3118 0111 4053 8400 0149 5500 1000 0060 6710 0252 5550</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131182804285975 10/01/2018 08:24:51-02:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015189170098	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.405.384/0001-49
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO EDUCAC. LUCAS MACHADO FELUMA		CNPJ/CPF 17.178.203/0006-80	DATA DE EMISSÃO 10/01/2018
ENDEREÇO RUA AMORES, 2896		BAIRRO/DISTRITO SANTO AGOSTINHO	CEP 30140-073
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	FONE/FAX 3132998180	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030250510014
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 07:54:00	

1 000006067									
10/01/2018									
3.600,00									

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.600,00	VALOR DO ICMS 648,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.529,41	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 70,59	VALOR TOTAL DA NOTA 3.600,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO Rua Dr Jose Americo Cancado Bahia, 1810		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	V IPI	A. ICMS	A. IPI
002491	OXIMETRO DE PULSO SENSE 10 + C	90181980	500	5101	UN	2,0000	1.764,705	3.529,41	3.600,00	648,00	70,59	18,00%	2,00%
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>Aline H. Guimarães Souza</i> Gerente Administrativo HUCM</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Convênio 837516/2016 Banco do Brasil Agência 3392-8 Conta 6839-x</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Brenda Alves</i> Supervisora Administrativo EGC-HUCM</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Paula Gonçalves Nasser</i> Gerente do Controle HUCM COREN 237.297</p> </div> </div>													

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64592009	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 131182804285975 PEDIDO 4028 - REFATURAMENTO DO PEDIDO 3989 - ORDEM DE COMPRA 37277 REFERENTE AO PREGAO TIPO ELETRONICO N. 09/2017 LICITACAO N. 696300 GARANTIA 36 MESES C/ ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA E CORRETIVA ENDEREÇO DE ENTREGA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CIENCIAS MEDICAS (ANTIGO HOSPITAL SAO JOSE) RUA DOS AMORES, 2.896 SANTO AGOSTINHO BELO HORIZONTE/MG BANCO SANTANDER AGENCIA 3180 C/C 130033284 LAGOA SANTA/MG Valor Aproximado dos Títulos: R\$ 1186.92 (32.97%). Produto: 002491 Num. Serie: S100105196 a S100105197	RESERVADO AO FISCO