

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 02930 001

20/07/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 02584/20

PROCESSO PAC00274/20 Licitacao CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020OS 001451 ...
Mate ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR** 1246-3 RL EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA, 02.373.487/0001-83

AMADOR PINHEIRO DE BARROS, N°15, CENTRO, MURIAE, MG, CEP 36880-030,

Bco 341, Ag 1469, ITAU, C/C 11863-0, Fone 32 3721-3403

ESPECIFICACAO DA DESPESAAQUISICAO DE PROPE PARA PROTECAO NO COMBATE AO
COVID-19. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

350,00

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1012210032.165	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0238	CONSUMO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 02930	Cota 124
Saldo anterior	350,00	CUSTEIO
Valor	350,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

20/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

20/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

20/07/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Trezentos e cinquenta reais)ASS.
NOME

PAGO

DATA

20/07/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

TED

6240305

VOUCHER

6657

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO PAC00274/20
LICITACAO
OF PARCIAL
DATA DA OF 17/07/2020

CODIGO 001246
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR 3 RL EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO AMADOR PINHEIRO DE BARROS, N°15
CEP 36880-030

CPF/CNPJ 02.373.487/0001-83
EMAIL CIRURGICA@HOSPITALAR@HOTMAIL.COM
BAIRRO CENTRO CIDADE MURIAE
FONE 32 3721-3403 FAX

UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10.0000	UNIDADE	42347 PROPE DESCARTAVEL C/100...	35,0000	350,00
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019					
(trezentos e cinquenta reais)					
				EMPENHO EE02930	350,00

OBS: DISP. CONFORME ART.24 INCISO II DA LEI 8.666/93

LOCAL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02200/20

"

GES4386
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag. 0001
73 80 06
09 11 51

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02584/20 DATA da R.S.E.: 17/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02930 O.F. 0220020

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: 3 RL EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA COD.: 1246

Endereco.: AMADOR PINHEIRO DE BARROS, N°15
Bairro....: CENTRO Cidade: MURIAE Fone: 32 3721-3403
UF.....: MG CEP: 36880-030

CPF/CNPJ.: 02.373.487/0001-83
Pagamento: Banco: 341 Agencia: 1469 Conta: 11863-0
ITEM DA O.S.: 1

ORDEN SERVICO (OS):
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00274/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM)
NÃO LICITAVEL
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II
HOMOLOGADO em 10/07/2020
ADJUDICADO em 10/07/2020

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses
FICHA: 657 CIAS. ORCAMENTARIA: 020301 1012210032.165 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 350,00

HISTORICO: AQUISICAO DE PROPE PARA PROTECAO NO COMBATE AO
COVID-19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO			
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO
PROPE DESCARTAVEL C/100...	UN 42347	10,0000	35,0000
			VALOR TOTAL
			350,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

Recebemos de 3 RL Empreendimentos Comerciais Ltda. os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Prefeitura Municipal de Divino - Rua Marinho Carlos de Souza, 05 - Centro - Divino/MG		Data de Emissão 17/07/2020	NFe N° 0000003511	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 350,00	Série 002	

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco 
Saída: 1 Entrada: 0 N 0000003511 Série 002 Folha 1/1		Chave de Acesso 3120 0702 3734 8700 0183 5500 2000 0035 1119 7077 8043 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
3 RL Empreendimentos Comerciais Ltda. - Cirurgica Hospitalar Rua Amador Pinheiro de Barros, 15 - Loja 19 e 19A - Centro 36880-030 - Muriae - MG - Fone/Fax: 32 3721 3403 Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 131203749778365 - 17/07/2020 - 16:07:48
Inscrição Estadual 4397307760030	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 02.373.487/0001-83

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 18.114.272/0001-88	Data de Emissão 17/07/2020
Nome/Razão Social Prefeitura Municipal de Divino		CEP 36820-000	Data Saída/ Entrada 17/07/2020
Endereço Rua Marinho Carlos de Souza, 05 -		Bairro/Distrito Centro	Hora Saída/Entrada 16:02:00
Município Divino	Fone 32 3743 1500	UF MG	Inscrição Estadual

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/07/2020	350,00									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos			
0,00		0,00	0,00		0,00	77,70		350,00			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI	Valor Deson.		Valor Total da Nota			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		350,00			

Transportador / Volumes Transportados						
Razão Social		Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município	UF		Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
2272	Prope Desc. Dejamaro 20 g	63079010	0102	5102	PAR	1.000.0000	0.3500	0.00	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	77.70

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI " Processo: 274/2020 - Referente a OF2020/20 " MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 14,70 Fed - R\$ 63,00 Est - R\$ 0.00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	Informações Adicionais do Fisco

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00624030-5 -
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	21.792.560/0001-04

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. -
Conta Destino:	1469/11863-0 -
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente -
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RL EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA -
CPF/CNPJ	02.373.487/0001-83 -
Valor:	R\$350,00 -
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF AQUISICAO DE PROPE
Histórico:	SAUDE COVID

Data de Débito:	20/07/2020
Data da Operação:	20/07/2020
Código da Operação:	00123035
Chave de Segurança:	8W21N0UEUNAPP8SC

CPFs Autorizadores:	
	468.031.496-68
	760.980.366-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 02922 001

20/07/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 02557/20

PROCESSO PAC00285/20 Licitacao CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020OS 001462
Mate ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR** 32-GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS, 07.790.854/0001-68
TRAVESSA BELA VISTA, VILA BRETAS, GOVERNADOR VALADARES, MG, CEP 35020-220,
Bco 1, Ag 0166-X, C/C 67408-7, Fone 33 3275 3508**ESPECIFICACAO DA DESPESA**
AQUISICAO DE EQUIPOS PARA COMBATE DO COVID-19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**
Valor 480,00**DOTACAO**

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1012210032.165	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	0238	CONSUMO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

	EE 02922	Cota 124
Saldo anterior	480,00	CUSTEIO
Valor	480,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

20/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

20/07/2020

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

20/07/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatrocentos e oitenta reais)ASS.
NOME

PAGO

DATA

20/07/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

624030-5

VOUCHER

6652

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRICAO ESTADUAL ISENT0

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO PAC00285/20
LICITACAO
OF PARCIAL
DATA DA OF 02179/20
17/07/2020

GLOBAL MIX
CODIGO 000032
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO TRAVESSA BELA VISTA
CEP 35020-220

CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68
EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR
BAIRO VILA BRETAS
FONE 33 3275 3508
FAX CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	300.0000	UNIDADE	42376 EQUIPO 2 VIAS....	1,6000	480,00
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019					
(quatrocentos e oitenta reais)					
EMPENHO EE02922					480,00

OBS: DISP. CONFORME ART.24 INCISO II DA LEI 8.666/93

LOCAL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02179/20

GES1856
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0001
73 80 06
08 23 29

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02557/20 DATA da R.S.E.: 17/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02922 O.F. 0217920

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32

Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA Cidade: GOVERNADOR VALADARES Fone: 33 3275 3508
Bairro...: VILA BRETAS CEP : 35020-220

UF.....: MG
CPF/CNPJ...: 07.790.854/0001-68
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0166- Conta: 67408-7
ORDEN SERVICO (OS) : 1462 ITEM DA O.S.: 1

CONTRATO.....: PAC00285/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 10/07/2020
NAO LICITAVEL ADJUDICADO em 10/07/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 657 CLAS. ORCAMENTARIA: 0203011012210032.165 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 480,00

HISTORICO : AQUISICAO DE EQUIPOS PARA COMBATE DO COVID-19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO				
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
EQUIPO 2 VIAS....	UN 42376	300,0000	1,6000	480,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 480,00	NF-e Nº: 000.032.288 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620 SAO PEDRO GOVERNADOR VALADARES MG TEL/FAX: 3332753508 CEP: 35020220  produtos farmacêuticos		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.032.288 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0322 8811 6089 6858 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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203749680839 - 17/07/2020 15:14:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		CNPJ/CPF 21.792.560/0001-04	DATA DA EMISSÃO 17/07/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/07/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FONE/FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:24:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/08/2020	480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 480,00		VALOR DO ICMS 86,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DÉSCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO RODOCE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.632.116/0004-14
ENDEREÇO R.: 7 DE SETEMBRO, 4734		MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1342632600016	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 058417	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
07110	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP Lote: 0000190802 Val: 02/08/2024 Qtd.: 160,00	90189010	0 00	5102	UN	160,0000	1,6000000000	256,00	256,00	46,08	0,00	18,00	0,00	0,00
07110	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP Lote: 0000190803 Val: 03/08/2024 Qtd.: 140,00	90189010	0 00	5102	UN	140,0000	1,6000000000	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO ALVARA SUS: 808/16 AUTORIZACAO MS: AE: 1.07209.7 AFE: 1.11 R39.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL,2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 -NAF N. 2179/20-PROCESSO LICITATORIO N. 285/20-P REGAO PRESENCIAL N.-BANCO DO BRASIL AG:0166-X-C/C:67408-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00624030-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	21.792.560/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0166/67408-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	GLOBAL MIX DISTR DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	07.790.854/0001-68
Valor:	R\$480,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF AQUISICAO DE EQUIPOS
Histórico:	SAUDE COVID

Data de Débito:	20/07/2020
Data da Operação:	20/07/2020
Código da Operação:	00124220
Chave de Segurança:	GQJSU8ZS0NQGYK0Z

CPFs Autorizadores:
468.031.496-68
760.980.366-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.