

**NOTA DE SUBEMPENHO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

**SE 02614 001**

27/07/2020

FININV DR 153 FICHA 0656

RE 02676/20

**PROCESSO**

PRC00025/20 Licitacao PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020

DISP002020 EQUIPAMENTO HOSPITALAR

OS 001429 EQUIPAMENTO HOSPITALAR  
Equi ContrItem 1  
Parcela 001**CREDOR**1257-TECHOSP REVENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMET, 11.852.553/0001-99  
R AMERICO LOBO, 637 LOJA, SANTA TEREZINHA, JUIZ DE FORA, MG, CEP 36045-050**ESPECIFICACAO DA DESPESA**AQUISICAO DE CAMA HOSPITALAR DESTINADO A SECRETARI  
A MUNICIPAL DE SAUDE EM FUNCAO DO COVID-19**IMPORTANCIA**

Valor

26.490,00

**DOTACAO**

|               |                |                                        |
|---------------|----------------|----------------------------------------|
| 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 |
|               | 449052         | Equipamentos e Material Permanente     |
|               | 44905299       | Outros Materiais Permanentes           |
| Subprojeto    | 0250           | EQUIPAMENTO PERMANENTE                 |
| Fonte TCE/MG  | 153            | Transf. SUS - Invest. Serv. Saude      |
| Conta         | Debite 6.01    | DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA    |

RECURSO VINCULADO - FININV

**SALDOS**

|                |           |              |
|----------------|-----------|--------------|
|                | EE 02614  | Cota 23      |
| Saldo anterior | 26.490,00 | INVESTIMENTO |
| Valor          | 26.490,00 | FININV       |
| Saldo atual    | 0,00      |              |

27/07/2020

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

27/07/2020

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

27/07/2020

**RECIBO**Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Vinte e seis mil e quatrocentos e noventa reais)ASS.  
NOME

Pago

DATA 27/07/2020  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

624032-1

VOUCHER

**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  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO  
PROCESSO PRC00025/20  
LICITACAO DISP0020/20  
OF PARCIAL 02277/20  
DATA DA OF 24/07/2020

CODIGO 001257  
FRETE FORNECEDOR  
PREÇO REAJUSTAVEL  
COND. PAGTO CONFORME OF  
PRAZO DE ENTREGA 060 DIAS  
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR TECHOSP REVENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMET CPF/CNPJ 11.852.553/0001-99  
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA EMAIL  
ENDERECO R AMERICO LOBO, 637 LOJA BAIRRO SANTA TEREZINHA CIDADE JUIZ DE FORA UF MG  
CEP 36045-050 FONE FAX

| ITEM                                                                          | QUANTIDADE | UNIDADE | PRODUTO                  | PREÇO UNITARIO | VALOR TOTAL     |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|--------------------------|----------------|-----------------|
| 1                                                                             | 10.0000    | UNIDADE | 41783 CAMA HOSPITALAR... | 2.649,0000     | 26.490,00       |
| UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS        |            |         |                          |                | EMPENHO EE02614 |
| FICHA 656 020301 1012210032.165 449052 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 |            |         |                          |                | 26.490,00       |
| (vinte e seis mil e quatrocentos e noventa reais)                             |            |         |                          |                |                 |

OBS:

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME OF

RESPONSAVEL PELA LICITACAO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02277/20

"

GES3234  
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO  
REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0001  
73 80 13  
08 17 42

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02676/20 DATA da R.S.E.: 24/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02614 O.F. 0227720

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

FAVORECIDO.....: TECHOSP REVENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMET COD.: 1257

Endereco.: R AMERICO LOBO, 637 LOJA Cidade: JUIZ DE FORA  
Bairro....: SANTA TEREZINHA CEP :36045-050 Fone:

UF.....: MG  
CPF/CNPJ.: 11.852.553/0001-99 Agência: Conta:

ORDEN SERVICO (OS):  
CONTRATO.....: 1429 ITEM DA O.S.: 1

PROCESSO DE COMPRA: PRC00025/20 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 25/06/2020  
DISP0020/20 PROCESSO DE DISPENSA ADJUDICADO em 25/06/2020  
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME OF  
PRAZO DE ENTREGA.: 60 dia(s) 0000 meses : horas/minuto  
FICHA .....: 656 CLAS. ORÇAMENTARIA: 020301 1012210032.165 449052 - Equipamentos e Material Permanente  
FONTE.....: FININV - FINANCIAMENTO P/ INVESTIMENTOS  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019  
VALOR.....: 26.490,00

HISTORICO: AQUISIÇÃO DE CAMA HOSPITALAR DESTINADO A SECRETARI  
A MUNICIPAL DE SAUDE EM FUNCAO DO COVID-19

| RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO |           |            |                |             |
|------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|-------------|
| DESCRICAO PRODUTO                                    | UN CODIGO | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| CAMA HOSPITALAR...                                   | UN 41783  | 10,0000    | 2.649,0000     | 26.490,00   |

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

  
Geovana Silva Pereira  
SETOR DE COMPRAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE TECHOSP VENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTO OS PRODUTOS.SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - R MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 - CENTRO - DIVINO - MG - EMISSÃO: 24-07-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 26.490,00 |                                         | NF-e<br>Nº: 610<br>Série: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TECHOSP VENDA E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTO</b><br><br> Rua Americo Lobo, 37<br>Santa Terezinha<br>Juiz de Fora<br>MG (32) 3315-8605 36.045-050 |  | <b>DANFE</b><br>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br><b>FL 1 / 1</b><br><b>Nº: 610</b><br><b>Série: 1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3120 0711 8525 5300 0199 5500 1000 0006 1011 7186 3800</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                     |                                    |                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131203758438867 24/07/2020 11:56:50 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0015856200071                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA | CNPJ<br>11.852.553/0001-99                                             |  |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                            |                                  |                                           |                                     |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO</b> |                                  | CNPJ/CPF<br>18.114.272/0001-88            | DATA DA EMISSÃO<br>24-07-2020       |
| ENDEREÇO<br><b>R MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5</b>            | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>36.820-000                         | DATA DA ENTRADA SAÍDA<br>24-07-2020 |
| MUNICÍPIO<br><b>DIVINO</b>                                 | FONE/FAX                         | UF<br><b>MG</b>                           | HORA DA ENTRADA SAÍDA<br>11:54:20   |
|                                                            |                                  | INDICADOR IE<br><b>9-Não Contribuinte</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |

#### FATURA

|               |                             |                           |                            |
|---------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| NÚMERO<br>610 | VALOR ORIGINAL<br>26.490,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00 | VALOR LÍQUIDO<br>26.490,00 |
|---------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------------|

#### DUPLICATAS

| Número | Vencimento | Valor     | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|-----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 23-08-2020 | 26.490,00 | -----  | -----      | ----- | -----  | -----      | ----- | -----  | -----      | ----- |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |  |                         |  |                                  |  |                                 |  |                                       |  |                                  |  |
|---------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS ST<br>0,00        |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>26.490,00 |  |                                  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                 |  | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00                  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>26.490,00 |  |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                  |         |                                     |             |               |              |                    |
|------------------|---------|-------------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL     |         | FRETE POR CONTA<br>1 - Destinatário | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO         |         | MUNICÍPIO                           |             |               | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>10 | ESPÉCIE | MARCA                               | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO    | PESO LÍQUIDO |                    |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTD.    | VLR.UNIT | VLR.TOTAL | BC/ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------|------------------------------|----------|-------|------|------|---------|----------|-----------|---------|----------|---------|----------------|---------------|
| 000165     | CAMA HOSPITALAR C/ COLCHAO   | 94029020 | 0102  | 5102 | UN   | 10,0000 | 2649,00  | 26.490,00 | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00           | 0,00          |

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CF:03277/2020 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Voce pagou aproximadamente : R\$2087,41 de tributos federais R\$4768,20 de tributos estaduais Fonte : IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

::Comprovantes

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

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | Terceiros                     |
| <b>Nome:</b>           | MG 312200 FMS INVSUSINVESTSUS |
| <b>Conta Origem:</b>   | 4401/006/00624032-1 -         |
| <b>Tipo de Conta:</b>  | 01 - Conta Corrente           |
| <b>Tipo de Pessoa:</b> | Jurídica                      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 21.792.560/0001-04            |

|                                   |                                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A                |
| <b>Conta Destino:</b>             | 3205/36479-7                             |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                                 |
| <b>Nome:</b>                      | TECHOSP REVENDA E ASSIT TEC EQUIPAMENTOS |
| <b>CPF/CNPJ</b>                   | 11.852.553/0001-99 -                     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$26.490,00                             |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$0,00                                  |
| <b>Finalidade</b>                 | 10-Crédito em Conta                      |
| <b>Identificação da Operação:</b> | AQUISICAO DE CAMA HOSPITA                |
| <b>Histórico:</b>                 | SAUDE COVID 19                           |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 27/07/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 27/07/2020       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00193431         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | U27KXU2U16JGCG93 |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <b>CPFs Autorizadores:</b> |                |
|                            | 760.980.366-91 |
|                            | 468.031.496-68 |

**Operação realizada com sucesso.**

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