

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
CNPJ 18.114.272/0001-88
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 01601 001

15/05/2020
FININV DR 153 FICHA 0128
RE 01020/20

PROCESSO

PRC00010/20 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2020
DISP001020 EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR
OS 001278 EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR
Equi Contr

Item 1
Parcela 001

CREDOR

1252-INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA, 90.909.631/0001-10
BECO JOSE PARIS, 339 - PAVILHAO N°18 E 19, SARANDI, PORTO ALEGRE, RS, CEP 91140-310,
Bco 0, Fone 51 3073 8200

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - CARDI
OVERSOR/DESFIBRILADOR

IMPORTANCIA

Valor 75.000,00

DOTACAO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1030110012.021	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
	449052	Equipamentos e Material Permanente
	44905299	Outros Materiais Permanentes
Subprojeto	0230	EQUIPAMENTOS
Fonte TCE/MG	153	Transf. SUS - Invest. Serv. Saude
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - FININV

SALDOS

	EE 01601	Cota 23
Saldo anterior	75.000,00	INVESTIMENTO
Valor	75.000,00	FININV
Saldo atual	0,00	

15/05/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA 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

27/05/2020

ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

___/___/___

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Setenta e cinco mil reais)

ASS. PAGO
NOME

DATA 1/1/
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

780
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

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO PRC00010/20
LICITACAO DISP0010/20
OF PARCIAL 00791/20
DATA DA OF 10/03/2020

CODIGO 001252
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO CONFORME OF
PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO BECO JOSE PARIS, 339 - PAVILHAO N° 18 E 19
CEP 91140-310

CPF/CNPJ 90.909.631/0001-10
EMAIL
BAIRRO SARANDI
FONE 51 3073 8200

CIDADE PORTO ALEGRE
FAX
UF RS

TEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3.0000	UNIDADE	39897 CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR	25.000,0000	75.000,00
UNIDADE ORCAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
LICITAÇÃO 020301 1030110012.021 449052					
setenta e cinco mil reais)			EMPENHO EE01601		75.000,00

BS:

LOCAL DE ENTREGA:

CONFORME OF

RESPONSÁVEL PELA LICITACAO

TENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF00791/20

GES192
LREQSEMP. 688-885
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 79 50
14 38 06

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01020/20 DATA da R.S.E.: 10/03/2020 EMPENHO ORIGEM: EE01601 O.F. 0079120

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

FAVORECIDO: INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
Endereco.: BECO JOSE PARIS, 339 - PAVILHAO N°18 E 19 COD.: 1252

Bairro: SARANDI
UF: RS
CPF/CNPJ.: 90.909.631/0001-10 Fone: 51 3073 8200
Pagamento: Banco: 0 Agencia: Conta:

ITEM DA O.S.: 1

ORDEN SERVICO (OS):
CONTRATO:

PROCESSO DE COMPRA: PRC00010/20
DISP0010/20
FUNDAMENTACAO LEGAL: (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 09/03/2020
PROCESSO DE DISPENSA ADJUDICADO em 09/03/2020

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME OF 0000 meses : horas/minuto
PRAZO DE ENTREGA: 30 dia(s)
FICHA: 128 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.021 449052 - Equipamentos e Material Permanente
FONTE: FININV - FINANCIAMENTO P/ INVESTIMENTOS
PROJETO/ATIVIDADE: 2.021 - MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

VALOR: 75.000,00

HISTORICO: AQUISICAO DE EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR - CARDI
OVERSOR/DEFIBRILADOR

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO			
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECIO UNITARIO
CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR	UN 39897	3,0000	25.000,0000
			75.000,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO



Ícaro Viana Moreira
GERENTE DA DIVISÃO DE COMPRAS

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 38.069
SÉRIE 1

INSTRAMED

Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda.

BECO JOSE PARIS, 339 - Pav 19 - Sarandi

91140-310 Porto Alegre - RS

Fone (051) 3073-8200

comercial@instramed.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 38.069
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0590 9096 3100 0110 5500 1000 0380 6910 0086 6783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

096/0642048

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200087217315 21/05/20 12:07

CNPJ

90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE DIVINO

ENDEREÇO

R MARINHO CARLOS DE SOUZA 05

MUNICIPIO

Divino

FATURA

CNPJ

18.114.272/0001-88

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36820000

U.F.

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

21/05/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRA

21/05/2020

HORA DA SAÍDA

11:23

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
38069/1	22/06/20	75.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75.000,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	73.529,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,59	75.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA	0-EMITENTE				04.884.082/0013-79
ENDEREÇO	MUNICIPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida A. J. Renner 2671 Sala 02	Porto Alegre / RS			RS	0963340506
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	INSTRAMED		27,000	24,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
14960	CARDIOMAX - ECG + DESF + LI-ION + PANI + PRINTER + SPO2 + MP (PORT) Sér.: 042020CM14560 x1, Sér.: 042020CM14561 x1, Sér.: 042020CM14562 x1	9018.19.80	000	6.107	UN	3.000	24.509,8033	73.529,41	75.000,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										9.000,00	1.470,59	12,00	2,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 4.500,00 :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$24727,50 (32,97%) Fonte: IBPT :: Pedido: 21965 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R MARINHO CARLOS DE SOUZA 05 - CENTRO - Divino - MG - CEP: 36820000 [Obs. Referência: OF00791/20 - Processo PRC00010/20 Licitação Disp0010/20 Empenho EE1601 Unidade orçamentária 020301 FMS Ficha 128 020301 1030110012.021 449052] :: Dados Bancários: Banco do Brasil Ag: 1769-8 c/c: 56550-4 :: Redução do IPI CONF. PROC. 01200.000072/20144-24, 13/01/2011 PORT 833, DE 20/11/2012 DOU 22/11/2012 QUE CONCEDE O INCET. RECONHECIMENTO CFE PROC. MCT Nº 01200.002391/2013-36. RESC. PELA PORT. 244, DE 11/03/2014 DOU 17/03/2014. * LEI Nº 13023 DE 08 AGOSTO DE 2014

RESERVADO AO FISCO

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 312200 FMS INVSUSINVESTSUS
Conta Origem:	4401/006/00624032-1
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:	1769/56550-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR
CPF/CNPJ	90.909.631/0001-10
Valor:	R\$75.000,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	EQUIPAMENTO MEDICO HOSPIT
Histórico:	SAUDE

Data de Débito:	02/07/2020
Data da Operação:	02/07/2020
Código da Operação:	00156010
Chave de Segurança:	U042M2W00Z9U2KCC

CPFs Autorizadores:	
	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.