

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 01116 001

11/03/2021

OUTSUS DR 154 FICHA 0110

RE 01047/21

PROCESSO

PRC00062/21 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2021

DISP004621 AQUISIÇÃO DE TESTE COVID

OS 002120 AQUISIÇÃO DE TESTE COVID

Mate Contr

Item 1
Parcela 001

CREDOR

1450-LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI, 34.637.297/0001-12
RUA MUCURI 191, FLORESTA, BELO HORIZONTE, MG, CEP 30150-190

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

AQUISIÇÃO DE TESTES COVID 19

IMPORTANCIA

Valor

9.375,00

DOTAÇÃO

Orgão	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Classificação	1030110012.021	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
	339030	Material de Consumo
	33903035	Material Hospitalar
Subprojeto	0430	TESTE DE COVID
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

Saldo anterior	EE 01116	Cota 41
Valor	9.375,00	CUSTEIO
Saldo atual	9.375,00	OUTSUS
	0,00	

11/03/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAÚDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAÚDE

23/03/21

ORDEN DE PAGAMENTO

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

MAURI VENTURA DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

30/03/21

RECIBO

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

ASS. TED
NOME

DATA 30/03/21
DOCUMENTO



BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

QUITACAO

RECEBEMOS DE LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.618 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.375,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE DIVINO)	

LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI  RUA MUCURI, 191 LOJA A Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 Fone: (31)2127-3802 Fax: (31) contato@lifecarebr.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3121 0334 6372 9700 0112 5500 1000 0016 1818 4311 4338
	Nº 000.001.618 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214078676682 - 22/03/2021 18:03:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003525240.00-59	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 34.637.297/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE DIVINO		CÓDIGO 001565	CNPJ/CPF 18.114.272/0006-92
ENDEREÇO RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36.820-000
MUNICÍPIO DIVINO	FONE/FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA EMISSÃO 22/03/2021 18:00	
		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
		HORA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.375,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG
ENDEREÇO RUA VICENTE RISOLA, 16, LJ 7		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
001506	COVID-19 AG LT: 21A131 Val: 31/01/2023 Qtd: 250	30021590	000	5102	UN	250,00	37,50000	9.375,00		0,00	0,00		0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Lei Federal 12.741/2012. Informamos que nesta nota fiscal incide aproximadamente: 0,65% de PIS / 3% COFINS
NF REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 927 - DISPENSA: 46/21 - PROCESSO: 62/21
DADOS BANCÁRIOS: COOP : 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA : 40.013.192-7
"Operação isenta do ICMS nos termos do item 226 da Parte I do RICMS"

RESERVADO AO 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4027/40013192-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELE
CPF/CNPJ	34.637.297/0001-12
Valor:	R\$9.375,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQUIS KIT TESTES COVID 19
Histórico:	PAGAMENTO DE AQUISICAO DE KIT DE TESTES PARA COVID 19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data de Débito:	30/03/2021
Data da Operação:	30/03/2021
Código da Operação:	00153266
Chave de Segurança:	RJZN7W14MHL8MN6T

CPFs Autorizadores:
197.221.766-68
001.612.597-58

Operação realizada com sucesso.

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