

**NOTA DE SUBEMPENHO**

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

**SE 02261 001**

20/05/2020  
OUTSUS DR 154 FICHA 0657  
RE 01823/20

**PROCESSO** PAC00212/20 Licitacao CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020

OS 001383 ....  
Mate Contr

Item 1  
Parcela 001

**CREDOR** 1272-BOA SORTE COMERCIAL LTDA, 00.660.896/0001-35  
RUA SAO PAULO, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG, CEP 30170-131,  
Bco 0

**ESPECIFICACAO DA DESPESA**  
AQUISICAO DE FILTRO DRAGER PARA MASCARAS, ENFRENTAM  
ENTO AO COVID-19. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

**IMPORTANCIA**

Valor 497,50

**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 02261	Cota 124
Saldo anterior	497,50	CUSTEIO
Valor	497,50	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

20/05/2020

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

28/05/2020

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA  
PREFEITO MUNICIPAL

01/06/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos)

ASS. *Paco*  
NOME

DATA 01/06/2020  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO  
*CAIXA*

*700**624030-5*

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 ISENTA

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVIÇO  
PROCESSO PAC00212/20  
LICITACAO  
OF PARCIAL  
DATA DA OF 19/05/2020

BOA SORTE COMERCIAL LTDA  
CODIGO 001272  
FRETE FORNECEDOR  
PREÇO REAJUSTAVEL  
COND. PAGTO À PRAZO  
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS  
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR BOA SORTE COMERCIAL LTDA  
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA  
ENDERECO RUA SAO PAULO  
CEP 30170-121

CPE/CNPJ 00.660.896/0001-35  
EMAIL  
BAIRRO CENTRO  
FONE  
CIDADE BELO HORIZONTE  
FAX  
UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	FRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10.0000	UNIDADE	41161 FILTRO PARA VAPORES, SOLVENTES.	49,7500	497,50

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EEO2261 497,50  
(quatrocentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos)

OBS: DISP. CONFORME ART.24 INCISO II DA LEI 8.666/93  
LOCAL DE ENTREGA: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF01513/20

GES200  
IREQSEMP 688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO  
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0001  
73 79 53  
15 44 05

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01823/20 DATA da R.S.E.: 19/05/2020 EMPENHO ORIGEM: E002261 O.F. 0151320

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

FAVORECIDO: BOA SORTE COMERCIAL LTDA COD.: 1272

Endereco.: RUA SAO PAULO

Bairro: CENTRO Cidade: BELO HORIZONTE Fone:

UF: MG CEP: 30170-131

CPF/CNPJ: 00.660.896/0001-35 Agencia: Conta:

Pagamento: Banco: 0

1383 ITEM DA O.S.: 1

ORDEN SERVICO (OS):  
CONTRATO:  
PROCESSO DE COMPRA: PAC00212/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM )  
NÃO LICITAVEL  
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

HOMOLOGADO em 19/05/2020  
ADJUDICADO em 19/05/2020

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO  
PRAZO DE ENTREGA: 1 dias  
FICHA: 657  
FONTE: 657  
PROJETO/ATIVIDADE: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR: 497,50

HISTORICO: AQUISICAO DE FILTRO DRAGER PARA MASCARAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE


RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
FILTRO PARA VAPORES, SOLVENTES.	UN 41161	10,0000	49,7500	497,50

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

*Isadora Silva Pereira*  
**Isadora Silva Pereira**  
SETOR DE COMPRAS

<div>Boa Sorte</div> <div>BOA SORTE COMERCIAL LTDA</div> <div>RUA SAO PAULO, 818, CJ 1803</div> <div>CENTRO CEP:30170-131</div> <div>BELO HORIZONTE-MG</div> <div>Fone: 3132240448</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>SAÍDA</div> <div>N. 000005371</div> <div>Série 1    Folha 01/01</div>		<div></div> <div>Chave de acesso da NF-e</div> <div>31.2005.00.660.896/0001-35-55-001-000.005.371-100.317.633-0</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</div>	
<div>Nota de operação</div> <div>VENDEDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</div>					
<div>Inscrição estadual</div> <div>0629338530093</div>		<div>Insc. Estadual do Subst. Trib.</div> <div></div>		<div>CNPJ</div> <div>00.660.896/0001-35</div>	
<div>DESTINATÁRIO REMETENTE</div> <div></div>		<div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>131203690429760 28/05/2020 14:29:37-03:00</div>			
<div>Nome/Razão social</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO</div>				<div>CNPJ/CPF</div> <div>18.114.272/0001-88</div>	
<div>Endereço</div> <div>RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5</div>		<div>Bairro/Distrito</div> <div>CENTRO</div>		<div>CEP</div> <div>36820-000</div>	
<div>Município</div> <div>DIVINO</div>		<div>Fone/Fax</div> <div>3237431156</div>		<div>UF</div> <div>MG</div>	
<div>FATURA</div> <div></div>		<div>Inscrição estadual</div> <div></div>			
<div>Título/Parcela</div> <div>000005371/001</div>		<div>Vencido</div> <div>28/05/2020</div>		<div>Valor</div> <div>497,50</div>	
<div>CÁLCULO DO IMPOSTO</div> <div></div>					
<div>Base de cálculo do ICMS</div> <div></div>		<div>Valor do ICMS</div> <div></div>		<div>Base de cálculo do ICMS substituição</div> <div></div>	
<div>Valor do frete</div> <div></div>		<div>Valor do Seguro</div> <div></div>		<div>Outras despesas acessórias</div> <div></div>	
<div>Valor do IPI</div> <div></div>		<div>Valor Total de Nota</div> <div>497,50</div>		<div>Valor total dos produtos / serviços</div> <div>497,50</div>	
<div>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</div> <div></div>					
<div>Razão Social</div> <div></div>		<div>Frete por Conta</div> <div>0 - Contratação de Frete Por conta do Remetente</div>		<div>Código ANTT</div> <div></div>	
<div>Endereço</div> <div></div>		<div>Município</div> <div></div>		<div>UF</div> <div></div>	
<div>Inscrição Estadual</div> <div></div>		<div>Inscrição Estadual</div> <div></div>			
<div>Quantidade</div> <div>1</div>		<div>Especie</div> <div>CAIXA</div>		<div>Marca</div> <div>DRAGER</div>	
<div>Numeração</div> <div></div>		<div>Peso Bruto</div> <div></div>		<div>Peso Líquido</div> <div></div>	
<div>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</div> <div></div>					
<div>Cod.Prod.</div> <div>6738874</div>		<div>Descrição do Produto/Serviço</div> <div>FILTRO A1P3 DRAGER</div>		<div>NCM/SH</div> <div>84213990</div>	
<div>CSOSN</div> <div>0102</div>		<div>CFOP</div> <div>5102</div>		<div>UN</div> <div>UN</div>	
<div>Quantidade</div> <div>10,00000</div>		<div>V.Unitário</div> <div>49,75000</div>		<div>V.Total</div> <div>497,50</div>	
<div>BC-ICMS</div> <div>0,00</div>		<div>V-ICMS</div> <div>0,00</div>		<div>V-IPI</div> <div>0,00</div>	
<div>A-ICM</div> <div>0,00</div>		<div>A-IPI</div> <div>0,00</div>		<div></div> <div></div>	
<div>CÁLCULO DO ISSQN</div> <div></div>					
<div>Inscrição Municipal</div> <div>1175910012</div>		<div>Valor Total dos Serviços</div> <div></div>		<div>Base de Cálculo do ISSQN</div> <div></div>	
<div>DADOS ADICIONAIS</div> <div></div>					
<div>Informações complementares</div> <div>Protocolo: 131203690429760</div> <div>PROCESSO: PAC 00212720</div> <div>PAGAMENTO: BANCO ITAU - AG. 1430 - C/C 10550-0</div> <div>Favor preencher o parametro NW_ALICKEN</div> <div>PEDIDO DO CLIENTE: 0F 01513720</div>			<div>Reservado ao fisco</div> <div></div>		

::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:	1430/10550-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BOA SORTE COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ	00.660.896/0001-35
Valor:	R\$497,50
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AUISICAO DE FILTRO MASCAR
Histórico:	SAUDE

Data de Débito:	01/06/2020
Data da Operação:	01/06/2020
Código da Operação:	00127612
Chave de Segurança:	APG8FN06CTZ1M3W0

**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.