

**NOTA DE SUBEMPENHO**

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

**SE 02678 001**

09/07/2020  
A.F.SA DR 161 FICHA 0665  
RE 02405/20

**PROCESSO**

CRP00229/20 Licitação PREGAO Ref. 02/2020  
PREG000819 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS  
OS 000801 REGISTRO DE PRECOS:AQUISICAO DE MEDICAMENTOS Item 5  
Mate Contr 27 Parcela 002

**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 MEDICAMENTOS PARA O CAPS SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAUDE

**IMPORTANCIA**

Valor

196,75

**DOTACAO**

Orgao  
Unidade  
Subunidade  
Classificacao

02

03

01

1030110012.167

339030

33903099

Subprojeto

0249

Fonte TCE/MG

161

Conta

Debite

6.01

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE

Material de Consumo

Outros Materiais de Consumo

**MEDICAMENTO**

Aux. COVID - Saude/Assist. Social

DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - A.F.SA

**SALDOS**

Saldo anterior  
Valor  
Saldo atual

EE 02678

Cota 152

196,75 CUSTEIO

196,75 A.F.SA

0,00

09/07/2020

VALDECIO ALVES ROCHA  
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE  
Ordenador da Despesa

PATRICIA 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

15/07/2020

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

GILVAN PINHEIRO DE FARIA  
PREFEITO MUNICIPAL

20/07/2020

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Cento e noventa e seis reais e setenta e cinco centavos)

ASS.  
NOME

PAGO

DATA  
DOCUMENTO

20/07/2020

BANCO / CHEQUE / RECURSO

B. BRASIL

18276-1

VOUCHER

6605

**QUITACAO**

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

TURA MUNICIPAL DE DIVINO RINHO CARLOS DE SOUZA, 05 743-1156 CEP (32) 3743-1156 8.114.272/0001-88 CAO ESTADUAL ISENTO	ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO PROCESSO CRP00229/20 LICITACAO PREG0008/19 REGISTRO DE PRECOS PRC00036/19 OF PARCIAL 02032/20 DATA 30/06/2020	GLOBAL MIX CODIGO 000032 FRETE FORNECEDOR PRECO REAJUSTAVEL COND.PAGTO CONFORME CONTRATO PRAZO DE ENTREGA 030 DIAS 0000 MESES : HORAS/MINUTOS
--	---	---

EDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS ADE VAREJISTA E/OU ATACA CO TRAVESSA BELA VISTA 35020-220	CPF/CNPJ 07.790.854/0001-68 EMAIL GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR BAIRRO VILA BRETAS FONE 33 3275 3508	CIDADE GOVERNADOR VALADARES UF MG FAX
---	--	--

QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5.0000	UNIDADE	42261 CLORPROMAZINA 25MG C/200.....	12,8632	64,31
10.0000	UNIDADE	42262 HALOPERIDOL 5MG C/200..	13,2440	132,44
E ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				
665	020301 1030110012.167 339030	AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE EMPENHO EE02678		196,75
e noventa e seis reais e setenta e cinco centavos)				

DE ENTREGA: CONFORME O CONTRATO

SAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

O: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02032/20

GES5394  
LREQEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag: 73  
13

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02405/20 DATA da R.S.E.: 30/06/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02678 O.F. 0203220

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  
801 ITEM DA O.S.: 5  
VIGENCIA: 05/07/2019 a 05/07/2020

ORDEN SERVICO (OS):  
CONTRATO.....: CRP00229/20 (COMPRAS POR CATALOGO ) HOMOLOGADO em 30/06/2020  
PREGAO 00819 ADJUDICADO em 30/06/2020  
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO  
PRAZO DE ENTREGA.: 30 dias(s) 0000 meses horas/minuto  
FICHA .....: 665 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.167 339030 - Material de Consumo  
FONTE .....: A.F.SA - AUXILIO FINANCEIRO SAUDE  
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.167 - AUXILIO FINANCEIRO LEI COMPL. 173/2020-SAUDE  
VALOR.....: 196,75

HISTORICO: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR
CIORBROMAZINA 25MG C/200....	UN 42261	5,0000	12,8632	
HALOPERIDOL 5MG C/200....	UN 42262	10,0000	13,2440	

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

*Georgiana Silva Pereira*  
Georgiana Silva Pereira  
SETOR DE COMPRAS



RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 196,75	NF-e Nº: 000.032.103 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - 003957	

<b>GLOBALMIX</b> <b>DIST.MED.CORRELATOS LTDA</b> RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  globalmix produtos farmacêuticos	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.032.103 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3120 0707 7908 5400 0168 5500 1000 0321 0318 7867 8623	
	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE 5102		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203739189899 - 08/07/2020 16:26:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - 003957		CNPJ CPF 18.114.272/0001-88	DATA DA EMISSÃO 08/07/2020
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA ENTRADA 08/07/2020
MUNICÍPIO DIVINO	FONE FAX (32) 3743-1156	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:35:32

#### FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/08/2020	196,75

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 196,75	VALOR DO ICMS 35,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 196,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 196,75	

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIACAO RIODOCE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 19.632.116/0004-14
ENDEREÇO R.: 7 DE SETEMBRO, 4734	MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1342632600010	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 058096	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000 <i>05kg</i>

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
03273	CLORPROMAZINA 25MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 19030596 Val: 30/03/2022 Qtd.: 2,00	30049079	0 00	5102	UN	2,0000	12,863200000	25,73	25,73	4,63	0,00	18,00	0,00	0,00
03273	CLORPROMAZINA 25MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 19070310 Val: 30/07/2022 Qtd.: 3,00	30049079	0 00	5102	UN	3,0000	12,863200000	38,59	38,59	6,95	0,00	18,00	0,00	0,00
02615	HALOPERIDOL 5MG C 200 CPR (HOSP) (C1) Lote: 19090128 Val: 30/09/2021 Qtd.: 10,00	30049069	0 00	5102	UN	10,0000	13,244000000	132,44	132,43	23,84	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 NÚMERO DO ALVARÁ SUS: 808/16 AUTORIZAÇÃO MS: AE: 1.07209.7 AFE: 1.11 839.2 PORTARIA SUTRI N. 643/ ABRIL, 2017 IMPOSTO RETIDO POR ST CONF. ANEXO XV RICMS/2002 -NAF N.02032/20-PROCESSO LICITATORIO N.229/20-PR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



G338201500216865009  
20/07/2020 15:04:19

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 2025-7  
Conta corrente 18276-1

### Creditado

Nome GLOBALMIX DIST MEDICAMENT  
Agência 166-X  
Conta corrente 67408-7  
Valor 196,75  
Data Nesta data

Assinada por JB511393 VIVALDO ALVES ROCHA  
JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA

20/07/2020 15:03:36  
20/07/2020 15:04:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511376 GILVAN PINHEIRO DE FARIA.