

**NOTA DE SUBEMPENHO**

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

**SE 01991 001**

29/04/2021  
BLATB DR 159 FICHA 0102  
RE 02101/21

PROCESSO PRC00080/21 Licitacao PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2021  
DISP005821 AQUISICAO DE TESTES  
OS 002363 AQUISICAO DE TESTES  
ITEM Contr

Item 2  
Parcela 001

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

ESPECIFICACAO DA DESPESA  
AQUISICAO DE TESTE COVID-19 AG

IMPORTANCIA

Valor

9.450,00

**DOTACAO**

Orgao 02  
Unidade 03  
Subunidade 01  
Classificacao 1030110012.021  
339030  
33903099  
Subprojeto 0842  
Fonte TCE/MG 159  
Conta Debite 6.01

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA  
Material de Consumo  
Outros Materiais de Consumo  
**TESTE COVID**  
Transf. SUS - Custeio Serv. Saude  
DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - BLATB

DESPESA COVID-19

**SALDOS**

Saldo anterior EE 01991 Cota 33  
Valor 9.450,00 CUSTEIO  
Saldo atual 9.450,00 BLATB  
0,00

29/04/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA  
SECRETARIA DE SAUDE  
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 SAUDE

10/05/21

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

MAURI VENTURA DO CARMO  
PREFEITO MUNICIPAL

13/05/21

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Nove mil e quatrocentos e cinquenta reais)

ASS.  
NOME

DATA 13/05/21  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

**QUITACAO**

13/05/2021

GovConta CAIXA

RECEBEMOS DE LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.450,00NF-e  
Nº 000.002.186  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICÍPIO DE DIVINO)

PEDIDO:  
Nº do Pedido

## 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

Nº 000.002.186  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0434 6372 9700 0112 5500 1000 0021 8619 8498 0016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131214135668104 - 29/04/2021 14:48:12

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  
001565CNPJ/CPF  
18.114.272/0006-92

DATA DA EMISSÃO  
29/04/2021 14:46

ENDEREÇO

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
36.820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
DIVINO

FONE/FAX  
(32) 3743-1156

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	9.450,00
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	9.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.639.523/0001-24
ENDEREÇO RUA VICENTE RISOLA, 16, LJ 7	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VL R TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001483	COVID-19 AG LT: W19610107 Val: 03/01/2022 Qtd: 300	30021590	760	5405	UN	300,00	31,50000	9.450,00		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  
ALVARÁ SANITARIO 2021097492 - PROC. 139287 VAL 11/03/2022  
NF REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 01/2021 - PROCESSO DE ADMINISTRATIVO: 08/2021  
DADOS BANCÁRIOS: COOP : 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA : 40.013.192-7

RESERVADO AO FISCO



::Comprovantes

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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	4401/006/00624030-5
<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>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	4027/40013192-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELE
<b>CPF/CNPJ</b>	34.637.297/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$9.450,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	AQUISICAO DE TESTE COVID
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE AQUISICAO DE TESTE PARA COVID 19 PARA UTILIZACAO NO CENTRO DE COVID JUNTO A SEC MUN DE SAUDE

<b>Data de Débito:</b>	13/05/2021
<b>Data da Operação:</b>	13/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	00109703
<b>Chave de Segurança:</b>	MYLH6A1ZLEV1K80

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	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.

SC-01993-003