

# NOTA DE SUBEMPENHO

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

SE 02700 001

18/06/2021  
FESAUD DR 155 FICHA 0109  
RE 02880/21

PROCESSO PRC00097/21 Licitacao PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2021  
DISP007121 AQUISICAO DE TESTES SWAB  
OS 002614 AQUISICAO DE TESTES SWAB  
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,  
Bco 756, Ag 4027, C/C 40013192-7

ESPECIFICACAO DA DESPESA  
AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS SWAB AG PARA O CENTRO  
DE COVID.

IMPORTANCIA  
Valor

9.300,00

## 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
	339030	Material de Consumo
	33903099	Outros Materiais de Consumo
Subprojeto	1164	AQUISICAO DE TESTES
Fonte TCE/MG	155	Outras Transf. Fundo Estadual Saude
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO ORDINARIO

DESPESA COVID-19

## SALDOS

	EE 02700	Cota 23
Saldo anterior	9.300,00	CUSTEIO
Valor	9.300,00	FESAUD
Saldo atual	0,00	

18/06/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA  
SECRETARIA DE SAUDE  
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA  
CONTADORA  
Responsavel Tecnico

## LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao  
Art. 63 LF.4320/64 25/06/21

JOSIENE ALVES DE SOUZA  
SECRETARIA DE SAUDE

## ORDEN PAGAMENTO

Autorizo o pagamento  
Art. 64 LF.4320/64 02/07/21

MAURI VENTURA DO CARMO  
PREFEITO MUNICIPAL

## CONTROLADORIA

JOSE CARLOS ALVES GIVISIEZ  
CONTROLADOR INTERNO

## RECIBO

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

ASS.  
NOME

DATA 02/07/21  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

## QUITACAO

LIFE CARE

RUA MUCURI, 191 LOJA A  
 Bairro: FLORESTA  
 BELO HORIZONTE - MG - 30150-190  
 Fone: (31)2127-3802 Fax: (31)  
 contato@lifecarebr.com

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDANº 000.003.072  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0634 6372 9700 0112 5500 1000 0030 7217 6791 9751

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214212800063 - 22/06/2021 14:30:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
003525240.00-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

34.637.297/0001-12

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE DIVINOCÓDIGO  
002179CNPJ/CPF  
18.114.272/0001-88DATA DA EMISSÃO  
22/06/2021 14:27ENDEREÇO  
R MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
36.820-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO  
DIVINOFONE/FAX  
(32) 37430601UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.300,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL  
OPEN CARGOFRETE POR CONTA  
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
MGCNPJ/CPF  
13.639.523/0001-24ENDEREÇO  
RUA VICENTE RISOLA, 16, LJ 7MUNICÍPIO  
BELO HORIZONTEUF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1ESPÉCIE  
CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,00

PESO LÍQUIDO

10,00

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
001483	COVID-19 AG RAPID LT: W19610510 Val: 27/05/2022 Qtd: 300	30021590	760	5405	UN	300,00	31,00000	9.300,00		0,00	0,00		0

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Lei Federal 12.741/2012. Informamos que nesta nota fiscal incide aproximadamente: 0,65% de PIS / 3% COFINS

ALVARÁ SANITÁRIO: 2021097492 - PROC. 139287 VAL. 11/03/2022

NF REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 01/2021 - PROCESSO: 097/2021

DADOS BANCÁRIOS: COOP: 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA: 40.013.192-7

Reservado ao Fisco  
 22/06/22

02/07/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.07  
2025702025 0001

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: DIVINO  
AGENCIA: 2025-7 CONTA: 18.360-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020210702185043048295305  
CNPJ: 21.792.560/0001-04  
VALOR: 9.300,00  
DATA: 02/07/2021 - 15:55:34  
DESCRICAO: pagamento de aquisiçao de testes rapid  
os para centro de covid  
-----

PAGO PARA: Life Care Diagnosticos Eireli  
CNPJ: 34.637.297/0001-12  
INSTITUICAO: 02038232 BANCOOB  
AGENCIA: 4027 - CONTA: 00000000000400131927  
-----

Esta transaçao pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 02/07/2021 - 15:55:36  
=====

DOCUMENTO: 070201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.525.041.5AB.467.54D

SE-02700-001