



Estado de Minas Gerais

Nota de Liquidação

Exercício: 2022 Liquidação: 20/01/2022 Categoria: Orçamentária Número: 308/1

Ficha: 95 MATERIAL DE CONSUMO

Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL

Unidade: 003 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Programa de Trabalho: 10 301 0004 2021 MANUT DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

Elemento de Despesa: 33903000 MATERIAL DE CONSUMO

Sub Elemento: 35 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte Recurso: 155 TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Credor: 3456 LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI

Endereço: RUA MUCURI 191

Bairro: FLORESTA

Cep: 30 150 190

Cidade: BELO HORIZONTE

Estado: MG

Telefone: 0 3015 0190

Insc. Est.:

CNPJ: 34 637 297/0001 12

Banco: 756 Agência: 4027 Conta: 40013192-7

Chave PIX:

CPF/CNPJ Conta:

Empenho: 308 Data de Emissão: 19/01/2022 Tipo: Ordinário Processo Licitação: 006/2022

Histórico: Pedido gerado a partir do resultado do Processo: 006/2022 - Modalidade: Nº Mod.: 3 - Objeto: AQUISIÇÃO DE TESTES COVID-19 ATIGENO E IGG/IGM

Valor: R\$ *****47.200,00

QUARENTA E SETE MIL, DUZENTOS REAIS

SALDOS

Saldo Anterior do Empenho	Valor Bruto da Liquidação	Valor de Desconto	Valor a Pagar	Saldo Atual do Empenho
*****47.200,00	*****47.200,00	*****	*****47.200,00	*****

A Liquidação Nº 1 da despesa a que se refere a presente nota, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 20/01/2022

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SEC DE SAUDE

JOSE CARLOS ALVES GIVISIEZ
CONTROLADOR INTERNO

CONTADOR
NELSON PIZZATTO ZORTEA

Face à liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 20/01/2022

SEC DE SAUDE
JOSIENE ALVES DE SOUZA

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO a importância supra identificada.

Data: _____ Assinatura do Credor ou do Procurador: Ted Identidade / CPF _____

Ficha: _____ Banco: BB Agência: 20257 Conta Nº: 16593-X Nº. Doc.: 3081

DIVINO, 26/01/2022

TESOUREIRO
RONEY DE CARVALHO BRAGA

Liquidação Elaborada por: DIV-YURI

RECEBEMOS DE LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 47.200,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICÍPIO DE DIVINO)

NF-e
Nº 000.004.582
SÉRIE: 1

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

1

Nº 000.004.582
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3122 0134 6372 9700 0112 5500 1000 0045 8215 4210 4523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFET. A TITULO DE SIMPLES FAT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131224537533903 - 19/01/2022 11:22:15

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

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022 11:09

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				47.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRADA - CARRO PREFEITURA	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
001759	COVID-19 ANTIGENO	30021590	760	5922	UN	1.000,00	44,90000	44.900,00		0,00	0,00		0	
001487	COVID-19 IGG/IGM	30021590	060	5922	UN	100,00	23,00000	2.300,00		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 REMESSA DE COMPRA DIRETA EMERGENCIAL

B.C S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

G337261020521504011
26/01/2022 10:28:54**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2025-7
Conta corrente 16593-X FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 400131927
CNPJ 34.637.297/0001-12
Nome favorecido LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.601
Valor 47.200,00
Destinação 0
Data transferência 26/01/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E910BB801916A533

Assinada por JF543795 RONEY DE CARVALHO BRAGA
JE681089 MAURI VENTURA CARMO

26/01/2022 10:28:22

26/01/2022 10:28:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE681089 MAURI VENTURA CARMO.

3081