

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 03691 001

23/09/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 03459/20

PROCESSO PAC00371/20 Licitação CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020OS 001563
Mate ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR** 1321-FLASH PRESTACAO DE SERVIÇO EIRELI, 19.458.719/0002-80
RUA PASTOR FERNANDO DRUMONT 02, ALTO LAJE, CARIACICA, ES, CEP 29151-030,
Bco 0, Fone 3139380503**ESPECIFICACAO DA DESPESA**
AQUISICAO DE TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DO NOVO
CORONAVIRUS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

11.900,00**DOTACAO**

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

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

	EE 03691	Cota 124
Saldo anterior	11.900,00	CUSTEIO
Valor	11.900,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

23/09/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA 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**ORDEN DE PAGAMENTO**Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

23/09/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Onze mil e novecentos reais)ASS. *PAGO*
NOMEDATA 23/09/2020
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

*CAIXA**7ED*
624030-5

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

QUITACAO

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

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVIÇO

PROCESSO PAC00371/20
LICITACAO /
OF PARCIAL 02981/20
DATA DA OF 21/09/2020

CODIGO 001321
PRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR FLASH PRESTACAO DE SERVIÇO EIRELI
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO RUA PASTOR FERNANDO DRUMONT 02
CEP 29151-030

CPF/CNPJ 19.458.719/0002-80
EMAIL
BAIRRO ALTO LAJE
FONE 3139360503

CIDADE CARIACICA
FAX 31997483333

UF ES

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500.0000	UNIDADE	43734 TESTE RAPIDO PARA COVID-19	23,8000	11.900,00
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019					
(onze mil e novecentos reais)					
				EMPENHO EE03691	11.900,00

OBS: DISP. CONFORME ART.24 INCISO II DA LEI 8.666/93

LOCAL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02981/20

GES5546
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 80 71
08 37 59

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 03459/20 DATA da R.S.E.: 21/09/2020 EMPENHO ORIGEM: EEO3691 O.F. 0298120

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

FAVORECIDO.....: FLASH PRESTACAO DE SERVICO EIRELI COD.: 1321
Endereco.: RUA PASTOR FERNANDO DRUMONT 02
Bairro....: ALTO LAJE Cidade: CARIACICA
UF.....: ES CEP: 29151-030 Fone: 3139380503
CPF/CNPJ.: 19.458.719/0002-80
Pagamento: Banco: 0 Agencia: Conta:
ORDEN SERVICO (OS): 1563 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00371/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 04/09/2020
NAO LICITAVEL ADJUDICADO em 04/09/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 657 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1012210032.165 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 11.900,00

HISTORICO: AQUISICAO DE TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DO NOVO
CORONAVIRUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
TESTE RAPIDO PARA COVID-19	UN 43734	500,0000	23,8000	11.900,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO


Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE FLASH PRESTACAO DE SERVICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 11.900,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211 - EDIF; GIVISIEZ Divino-MG

NF-e
Nº 119
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FLASH PRESTACAO DE SERVICOS EIRELI

R HENRIQUE LAGE, 220
PIONEIROS - 36420-000
Ouro Branco - MG Fone: (31) 3741-1344

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 119
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0919 4587 1900 0280 5500 1000 0001 1910 6072 9838

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 Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203828468686 - 21/09/2020 09:49:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3.514.848/0084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.458.719/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211 - EDIF;

MUNICÍPIO

Divino

BAIRRO / DISTRITO

GIVISIEZ

UF

MG

FONE / FAX

(32) 3743-1535

CNPJ / CPF

21.792.560/0001-04

CEP

36820-000

DATA DA EMISSÃO

21/09/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/09/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:48:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME			9,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CEMEX	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PL19	TESTE RAPIDO QUALITATIVO PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS CEST: 13.008.01	30021590	0102	5102	UN	500	23,80	11.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E-mail do Destinatário: contabilidade@divino.mg.gov.br
Inf. Contribuinte: FREGAO ELETRONICO NR. 003/220 - PROCESSO LICITATORIO - 015/2020 - DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 3146 CC: 36660-9
- Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI
- ICMS.
- Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

::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:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3146/36660-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FLASCH PRESTACAO DE SERVICOS
CPF/CNPJ	19.458.719/0002-80
Valor:	R\$11.900,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF AQUISICAO DE TESTE
Histórico:	SAUDE

Data de Débito:	23/09/2020
Data da Operação:	23/09/2020
Código da Operação:	00168811
Chave de Segurança:	1CVRF6Z9KHN55SZM

CPFs Autorizadores:
760.980.366-91
468.031.496-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
