

**NOTA DE SUBEMPENHO**

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

**SE 01498 001**

13/04/2021  
BLATB DR 159 FICHA 0108  
RE 01695/21

**PROCESSO**

CRP00010/21 Licitação PREGAO  
PREG000121

Ref. 01/2021

OS 002132 MEDICAMENTOS  
Mate Contr 1001

Item 4  
Parcela 001

**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 COMBATE AO COVID  
19 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**IMPORTANCIA**

Valor

**904,15****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
	33903009	Medicamentos
Subprojeto	0618	<b>MEDICAMENTOS</b>
Fonte TCE/MG	159	Transf. SUS - Custeio Serv. Saude
Conta	Debite 6.01	DESPEAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - **BLATB****SALDOS**

	<b>EE 01498</b>	<b>Cota 33</b>
Saldo anterior	37.705,37	CUSTEIO
Valor	904,15	BLATB
Saldo atual	36.801,22	

13/04/2021

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

23/04/21

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

MAURI CENTURA DO CARMO  
PREFEITO MUNICIPAL

28/04/21

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Novecentos e quatro reais e quinze centavos)

ASS.  
NOME

Pr. Co. T. Co.

DATA  
DOCUMENTO

28/04/21

BANCO / CHEQUE / RECURSO

C.F.F. 624.030-5

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

**QUITACAO**

FEITURA MUNICIPAL DE DIVINO  
MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05  
3743-1156 CEP (32) 3743-1156  
18.114.272/0001-88  
CRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO  
PROCESSO CREG00010/21  
LICITACAO PREG0001/21  
REGISTRO DE PRECOS  
OF PARCIAL 01488/21 DATA 13/04/2021

GLOBAL MIX  
CODIGO 000032  
FRETE FORNECEDOR  
PRECO REAJUSTAVEL  
COND.PAGTO CONFORME OF  
PRAZO DE ENTREGA 010 DIAS  
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

RNECEDOR GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS  
VIDADE VAREJISTA E/OU ATACA  
PERECO 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	PRECOS UNITARIO	VALOR TOTAL
250.0000	UNIDADE	48621 PREDNISOLONA FOSF. SODICO 3MGL	3,6166	904,15
DADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS				
108	020301 1030110012.021 339030	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA	EMPENHO EE01498	904,15
vecentos e quatro reais e quinze centavos)				

3:

CAL DE ENTREGA: CONFORME OF

SPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF01488/21

Pag: 0001  
73 82 83  
08 37 06

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

372 30SEMP.690-889 REQUISICAO DE SUB-EMPENHO  
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01695/21 DATA da R.S.E.: 13/04/2021 EMPENHO ORIGEM: EE01498 O.F. 0148821  
NIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
LOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

AVORECIDO.....: GLOBAL MIX DISTR. DE MEDICAMENTOS COD.: 32  
Endereco.: TRAVESSA BELA VISTA  
Bairro....: VILA BRETAS Cidade: GOVERNADOR VALADARES Fone: 33 3275 3508  
UF.....: MG CEP : 35020-220  
CPF/CNPJ.: 07.790.854/0001-68 Agencia: 0166- Conta: 67408-7  
Pagamento: Banco: 1  
Item DA O.S.: 4  
VIGENCIA: 23/03/2021 a 23/03/2022

ROCESSO DE COMPRA: CRP00010/21 ) HOMOLOGADO em 29/03/2021  
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666/93 PREGAO ) ADJUDICADO em 29/03/2021

INDICAO PAGAMENTO: CONFORME OF  
RAZO DE ENTREGA: 10 dias 0000 meses : horas/minuto  
ICHA .....: 108 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.021 339030 - Material de Consumo  
OBJETO/ATIVIDADE: 2.021 - MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA  
ALOR.....: 904,15

I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O COMBATE AO  
COVID 19  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELAÇÃO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO			
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
REDNISOLONA FOSF. SODICO 3MGL	UN 48621	150,0000	3,6166
			904,15

SUB-EMPENHO (TIPO/NÚMERO/SEQUENCIA) :

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO  
120 Deliano Daniel S. da Silva  
Gerente de Divisão de Compras

RECEBEMOS DE GLOBALMIX DIST.MED.CORRELATOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 904,15	<b>NF-e</b> Nº: 000.036.539 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248	

<b>GLOBALMIX</b> <b>DIST.MED.CORRELATOS LTDA</b> RUA ISRAEL PINHEIRO, 1620  produtos farmacêuticos	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.036.539 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3121 0407 7908 5400 0168 5500 1000 0365 3910 4074 9964
		Consulta de autenticidade no portal nacional da 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 131214122742173 - 20/04/2021 14:51:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2779967250048	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.790.854/0001-68

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 004248		CNPJ/CPF 21.792.560/0001-04	DATA DA EMISSÃO 20/04/2021
ENDEREÇO R.: MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 EDIF.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36820-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/04/2021
MUNICÍPIO DIVINO	FONE/FAX (32) 3743-1156	UF MG	HORA DE SAÍDA 15:01:04

#### ATURA

Número	Data Veto	Valor
001	20/05/2021	904,15

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 904,15	VALOR DO ICMS 108,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 904,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 904,15

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOMAIS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A-1	MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640051		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO 065726	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
04074	PREDNISOLONA FOSF. SODICO 3MG/ML C/60ML (HOSP) GEN Lote: 096620 Val: 31/07/2022 Qtde.: 102,00	30043999	0 00	5102	UN	102,0000	3,6166000000	368,89	368,89	44,27	0,00	12,00	0,00	0,00
04074	PREDNISOLONA FOSF. SODICO 3MG/ML C/60ML (HOSP) GEN Lote: 129720 Val: 31/10/2022 Qtde.: 148,00	30043999	0 00	5102	UN	148,0000	3,6166000000	535,26	535,26	64,23	0,00	12,00	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 NUMERO DO ALVARA SUS: 808/16 AUTORIZACAO 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 -OF N.01291/21-PROCESSO N.00010/21-PREGAO PRESEN CIAL N.0001/21-BANCO DO BRASIL AG:0166-X-C/C:67408-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**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>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0166/67408-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	GLOBAL MIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
<b>CPF/CNPJ</b>	07.790.854/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$1.240,39
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	AQUISICAO DE MEDICAMENTOS
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO DE AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS E O CENTRO DE COVID JUNTO A SEC MUN DE SAUDE

<b>Data de Débito:</b>	28/04/2021
<b>Data da Operação:</b>	28/04/2021
<b>Código da Operação:</b>	00136759
<b>Chave de Segurança:</b>	STLG99Y79C7A0GH0

<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.

SE - 01498-001 \$ 904,35  
SE - 01570-001 \$ 336,24