

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 00418 001

25/01/2021

OUTSUS DR 154 FICHA 0110

RE 00319/21

PROCESSO

PRC00032/21 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 01/2021
DISP002021 AQUISICAO DE TESTE COVID-19 AG
OS 001881 AQUISICAO DE TESTE COVID-19 AG
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 0

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE TESTE AG PARA COVID-19 JUNTO A
EMPRESA LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI, NOT A
NUMERO 1199, EMITIDA 09/02/21

IMPORTANCIA

Valor

12.980,00

DOTACAO

Orgao 02
Unidade 03
Subunidade 01
Classificacao 1030110012.021
339030
33903009
Subprojeto 0177
Fonte TCE/MG 154
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
Medicamentos
REMEDIOS
Outras Transf. Recursos SUS
DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

Saldo anterior EE 00418 Cota 41
Valor 12.980,00 CUSTEIO
Saldo atual 12.980,00 OUTSUS
0,00

25/01/2021

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

MAURI VENTURA DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Doze mil e novecentos e oitenta reais)

QUITACAO

ASS.
NOME

T.E.D

DATA 18/02/21
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CC 524.030-5

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

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

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 12.980,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE)

NF-e
Nº 000.001.242
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

Nº 000.001.242
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0234 6372 9700 0112 5500 1000 0012 4215 3585 3768

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214037623326 - 17/02/2021 12:19:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRICA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003525240.00-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

34.637.297/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CÓDIGO
001587

CNPJ/CPF

21.792.560/0001-04

DATA DA EMISSÃO
17/02/2021 12:19

ENDEREÇO

R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211, EDIF;

BAIRRO/DISTRITO
GIVISIEZ

CEP
36.820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

DIVINO

FONE/FAX

(32) 37431535

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	12.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	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 IPI
001385	COVID-19 AG LT: 21/1639 Val: 30/06/2021 Qtd: 200	30021590	060	5403	UN	200,00	64,90000	12.980,00		0,00	0,00		0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF REF ORDEM DE FORNECIMENTO: 258 - DISPENSA: 20/21

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

RESERVADO AO FISCO

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Transferência
Nome:	150 312100 FMS - CT SUSCUSTEIOUS
Conta Origem:	0001/006/0052/030-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	21.792.560/0001-04

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4027/40013192-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELE
CPF/CNPJ:	04.637.297/0001-12
Valor:	R\$12.980,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade:	10-Credito em Conta
Identificação da Operação:	AQUIS DE TESTE DE COVID19
Histórico:	PAGAMENTO DE AQUISICAO DE TESTES AG PARA O COVID 19 PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data de Débito:	19/02/2021
Data da Operação:	19/02/2021
Código da Operação:	00138721
Chave de Segurança:	666UANZTTPNMGC5Q

CPFs Autorizadores:	
127.221.766-68	
001.612.597-58	

Operação realizada com sucesso.

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