

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 00048 001

04/01/2021

OUTSUS DR 154 FICHA 0110

RE 00036/21

PROCESSO PAC00015/21 Licitação CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2021OS 001812
Mate ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR** 1321- FLASH PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EIRELI, 19.458.719/0002-80

R HENRIQUE LAGE, PIONEIROS, OURO BRANCO, MG, CEP 36420-000, Fone 3139380503

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESAAQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA COVID 19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**IMPORTANCIA**

Valor

4.760,00

DOTAÇÃO

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

Orgão	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Classificação	1030110012.021	MANUT. DAS AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA
	339030	Material de Consumo
	33903035	Material Hospitalar
Subprojeto	0093	MATERIAL DE CONSUMO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debita 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORÇAMENTARIA

SALDOS

EE 00048	Cota 41
Saldo anterior	4.760,00 CUSTEIO
Valor	4.760,00 OUTSUS
Saldo atual	0,00

04/01/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAÚDE
Ordenador da DespesaPATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidação desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAÚDE

13/01/21

ORDEM DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)MAURICENTURA DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

28/01/21

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatro mil e setecentos e sessenta reais)ASS.
NOME

TCD/PAÇO

DATA

DOCUMENTO

28/01/21

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CEP 624030-5

VOUCHER

0046

Preparado por: PATRICIA SILVA ROCHA

QUITACAO

GES1216
LREQEMP.689-889

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pág.: 006
73 81
13 49

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 00036/21 DATA da R.S.E.: 04/01/2021 EMPENHO ORIGEM: EE0048 O.F. 0002621

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

FAVORECIDO.....: FLASH PRESTACAO DE SERVIÇO EIRELI COD.: 1321

Endereco.: R HENRIQUE LAGE Cidade: OURO BRANCO

Bairro....: PIONEIROS CEP: 36420-000 Fone: 3139380503

UF.....: MG

CPF/CNPJ.: 19.458.719/0002-80 Agência: Conta:

Pagamento: Banco: 1812 ITEM DA O.S.: 1

ORDEN SERVIÇO (OS):
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00015/21 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM)

NAO LICITAVEL

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

HOMOLOGADO em 04/01/2021
ADJUDICADO em 04/01/2021

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses
FICHA: 110 CLAS. ORÇAMENTARIA: 020301 1030110012.021 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS (EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.021 - MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
VALOR.....: 4.760,00

HISTÓRICO: AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA COVID 19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO				
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
TESTE RAPIDO QUALITATIVO DET.	UN 45840	20,0000	238,0000	4.760,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSÁVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO PAC00015/21
LICITACAO
OF PARCIAL
DATA DA OF

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

FORNECEDOR FLASH PRESTACAO DE SERVICO EIRELI
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO R HENRIQUE LAGE
CEP 36420-000

CPF/CNPJ 19.458.719/0002-80
EMAIL
BAIRRO PIONEIROS
FONE 3139380503

CIDADE OURO BRANCO
FAX 3199748333

UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20.0000	UNIDADE	45840 TESTE RAPIDO QUALITATIVO DET.	238,0000	4.760,00
UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
FICHA 110	020301	1030110012.021	339030 MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA	EMPENHO EE00048	4.760,00
(quatro mil e setecentos e sessenta reais)					

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

LOCAL DE ENTREGA:

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA N05

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF00026/21

"

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: contabilidade@divino.org.gov.br I-1. Contribuinte: DADOS PARA PAGAMENTO: BA000; BARRISCO - AG:1.46 CC:19650-0 I-Documento emitido por EE ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. 3º-dest: 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:	4401/006/00524030-5
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:	FLASH PRESTACAO DE SERVICOS EIRELI
CPF/CNPJ	19.458.719/0002-80
Valor:	R\$4.760,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Credito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAM DE MATERIAL DE CONS
Histórico:	PAGAENTO DE AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA COVID 19 DA SM SAUDE

Data de Débito:	28/01/2021
Data da Operação:	28/01/2021
Código da Operação:	00133420
Chave de Segurança:	VAH6WE4LHC3LLSTS

CPFs Autorizadores:	
	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.