

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 00049 001

12/01/2021

OUTSUS DR 154 FICHA 0110

RE 00055/21

PROCESSO

PAC00016/21 Licitacao

CONTRATAÇÃO DIRETA

Ref. 01/2021

OS 001813

Mate Contr

Item 1
Parcela 001**CREDOR**1321-FLASH PRESTACAO DE SERVIÇO EIRELI, 19.458.719/0002-80
R HENRIQUE LAGE, PIONEIROS, OURO BRANCO, MG, CEP 36420-000, Fone 3139380503**ESPECIFICACAO DA DESPESA**AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA COVID 19
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

7.140,00

DOTACAOOrgao
Unidade
Subunidade
Classificacao

02

03

01

1030110012.021

339030

33903035

Subprojeto

0093

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

Material Hospitalar

MATERIAL DE CONSUMO

Outras Transf. Recursos SUS

DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOSSaldo anterior
Valor
Saldo atual

EE 00049

7.140,00 CUSTEIO
7.140,00 OUTSUS
0,00

Cota 41

12/01/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA 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

12 / 01 / 2021

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)MAURI VENTURA DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

___ / ___ / ___

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Sete mil e cento e quarenta reais)

ASS.

NOME

DATA

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

QUITACAO

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

FEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
TRO 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
J 18.114.272/0001-88
CRICAO ESTADUAL ISENT0

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO PAC00016/21
LICITACAO /
OF PARCIAL 00045/21
DATA DA OF 12/01/2021

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

NECEDOR FLASH PRESTACAO DE SERVIÇO EIRELI
VIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
JERECO R. HENRIQUE LAGE
36420-000

CPF/CNPJ 19.458.719/0002-80

EMAIL PIONEIROS
BAIRRO 3139380503
FONE

CIDADE OURO BRANCO
FAX 31997483333
UF MG

QUANTIDADE UNIDADE PRODUTO

30.0000 UNIDADE 45840 TESTE RAPIDO QUALITATIVO DET. PRECO UNITARIO VALOR TOTAL 7.140,00

DADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
HA 110 020301 1030110012,021 339030 MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA EMPENHO EE00049 7.140,00
ste mil e cento e quarenta reais)

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

AL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA N05

SPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF00045/21

Pag. 0001
73 81 90
16 57 26

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

32) SEMP.689-889 REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 00055/21 DATA da R.S.E.: 12/01/2021 EMPENHO ORIGEM: EE00049 O.F. 0004521

DADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

QUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

ORECIDO.....: FLASH PRESTACAO DE SERVICO EIRELI

Endereco.: R HENRIQUE LAGE

Bairro....: PIONEIROS

UF.....: MG

CPF/CNPJ.: 19.458.719/0002-80

Cidade: OURO BRANCO

CEP : 36420-000

Fone: 3139380503

Conta:

Agencia:

Pagamento: Banco: 1

ITEM DA O.S.: 1

DEM SERVICO (OS):

TRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00016/21

NAO LICITAVEL

FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

(PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM)

HOMOLOGADO em 04/01/2021

ADJUDICADO em 04/01/2021

ADICAO PAGAMENTO: A PRAZO

AZO DE ENTREGA.: 1 dia(s)

110 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1030110012.021 339030 - Material de Consumo

HA: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)

NTE.....: 2.021 - MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

OBJETO/ATIVIDADE.: 7.140,00

JOR.....: 7.140,00

ESTORICO : AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA COVID 19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

| RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO | | | |
|--|-----------|------------|-----------------|
| DESCRICAO PRODUTO | UN CODIGO | QUANTIDADE | PRECIO UNITARIO |
| STE RAPIDO QUALITATIVO DET. | UN 45840 | 30,0000 | 238,0000 |
| | | | 7.140,00 |

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

NF-e
N° 350
Série 1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



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: | 3146/36660-2 |
| 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\$7.140,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO DE TESTES COVID |
| Histórico: | QUITACAO DA AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA COVID 19 SMS |

| | |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito: | 27/01/2021 |
| Data da Operação: | 27/01/2021 |
| Código da Operação: | 00183695 |
| Chave de Segurança: | FWNYR4WK51SGT397 |

| | |
|---------------------|----------------|
| 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.