



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM - MG

## NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2020

TIPO: Ordinário

Nº. NE: 02635

FICHA: 00378

Órgão.....02 PREFEITURA MUNICIPAL  
Unidade.....05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Subunidade.....02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função.....10 SAUDE  
Subfunção.....305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
Programa.....0245 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
Proj./Ativ.....2064 Manutencao Atividades da Vigilância Epidemiologica  
Elemento.....339030.99 Material De Consumo

Centro de Custo: 044 - ART. UTENS. USO MEDICO -

F.TCE 154 - SUS - OUTRAS TRANSF

Favorecido: 3663 LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI

Endereço: MUCURI, 191 LOJA A

Cidade: BELO HORIZONTE

UF MG

CNPJ/CPF: 34.637.297/0001-12

Especificação  
dos  
materiais  
ou  
Serviços

EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS COVID 19 PARA UTILIZACAO PELOS SERVIDORES DA AREA DA SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME COMPROVANTE ANEXO

VALOR: R\$5.650,00 CINCO MIL SEISCENTOS CINQUENTA REAIS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

| Proc.Licitação | Proc.Compra       | Contrato | Convênio |
|----------------|-------------------|----------|----------|
| 0<br>/ /       | 168<br>22/07/2020 |          |          |

Data do Empenho: 22/07/2020

Ordenador da Despesa:

RONALDO AGAPITO SA  
PREFEITO MUNICIPAL

## DEMONSTRAÇÃO

|                  |          |                    |          |
|------------------|----------|--------------------|----------|
| Despesa Bruta:   | 5.650,00 | Saldo Anterior:    | 8.085,35 |
| Desconto:        | 0,00     | Despesa Empenhada: | 5.650,00 |
| Despesa Líquida: | 5.650,00 | Saldo Disponível:  | 2.435,35 |

Data: 22/07/2020

Contador: JOSE MIGUEL S V FILHO  
42.190

## LIQUIDACÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação:

23.07.2020  
RONALDO OLIVEIRA DOS SANTOS  
SECRETARIO SAUDE

## CONTROLE INTERNO

Em conformidade com as disposições legais que disciplina seu processamento ressalvados os apontamentos específicos.

ROSELI MARIA DE SA DINIZ  
CONTROLE INTERNO

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

30.07.2020

RONALDO AGAPITO DE SA  
PREFEITO MUNICIPAL

## RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

PASSABEM

Nome Resp. Quitação:

30 DE 07 DE 2020  
Life care Diagnosticos eireli

Assinatura:

Anexo

Banco Nº

Cheque Nº

Conta Nº

Recursos:

Paraná

37986.8

b/c

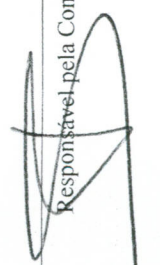
FMS custeio SUS





22/07/2020

## ORDEM DE FORNECIMENTO

| FAVORECIDO                                                                                                            |                  |                                    |                     | DADOS OBRIGATORIOS NA NOTA FISCAL                                                   |                 |                          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| 2985 - LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI                                                                                  |                  |                                    |                     | PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM                                                    |                 |                          |           |
| Cnpj/Cpf: 34.637.297/0001-12                                                                                          |                  | IE: . . .                          |                     | Cnpj: 18.299.511/0001-11                                                            |                 | IE: ISENTO Emp.: 0 - / / |           |
| MUCURI, Nro: 191, LOJA A FLORESTA                                                                                     |                  | - BELO HORIZONTE - MG              |                     | PRAÇA SÃO JOSÉ, 300 CENTRO                                                          |                 | - PASSABEM - MG          |           |
| Cep: 30.150-190                                                                                                       |                  | Telefones: (31) 2127-3802 / -      |                     | Cep: 35.810-000                                                                     |                 | Fax: 3836-1130           |           |
| - -                                                                                                                   |                  | Contato: NATHALIA                  |                     | Telefone: (31) 3836-1130                                                            |                 | Fax: 3836-1130           |           |
| INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO                                                                            |                  |                                    |                     | LOCAL DE ENTREGA                                                                    |                 |                          |           |
| Cotação: 0026 - 22/07/2020                                                                                            |                  | Proc.C.: 00980 - 22/07/2020        |                     | C.C: 003                                                                            |                 | Cont: 00000              |           |
| Dotação: 00378 - 02.05.02.10.305.0245.2064.33903000                                                                   |                  | Vencido: 29/07/2020                |                     | 02 - ALMORIFADO SECRETARIA DE SAUDE                                                 |                 |                          |           |
| Proc.Lic.: -                                                                                                          |                  | Requisição: 00200/001 - 22/07/2020 |                     | RUA DO BOMFIM, Nro: - / MG                                                          |                 |                          |           |
| Cond.Pgto: 01 - A VISTA                                                                                               |                  | Tels.: () - / -                    |                     | Fax: -                                                                              |                 | Cep: 35.810-000          |           |
| Requisição: 00200/001 - 22/07/2020                                                                                    |                  | Vencido: 29/07/2020                |                     | Entrega: 29/07/2020                                                                 |                 |                          |           |
| Item                                                                                                                  | Código           | Descrição                          | Marca               | Uni.Med.                                                                            | Quantidade      | Unitário                 | Total     |
| 1                                                                                                                     | 01.023.011.00056 | TESTE RAPIDO COVID-19              |                     | UNI                                                                                 | 100,0000        | 56,5000                  | 5650,0000 |
| Frete: 0,0000                                                                                                         |                  |                                    | Desconto: 0,0000    |                                                                                     | Total Itens ... |                          | 5650,0000 |
| Outras Desp: 0,0000                                                                                                   |                  |                                    | Valor Total ... R\$ |                                                                                     | 5650,0000       |                          |           |
| Aplicação: 67 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 005 - VIGILANCIA                                                      |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| EPIDEMIOLOGICA MUNICIPAL                                                                                              |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| ORDEN DE FORNECIMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA USO DOS FUNCIONARIOS DA AREA DE SAUDE DO MUNICIPIO |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Para uso da contabilidade                                                                                             |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Ficha: 00378                                                                                                          | Credor: 3663     | C.Custo: 003                       |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| O.F.: 00168/001 - 22/07/2020 M                                                                                        |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Proc.Lic:                                                                                                             |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Cont: 00000 - / /                                                                                                     | Aditivo:         |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Fonte: 0154                                                                                                           | Det.Desp: 99     | Proc.C.: 00980 - 22/07/2020        |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Rec.Vinc.:                                                                                                            |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
| Local: PASSABEM, Data: 22/07/2020                                                                                     |                  |                                    |                     |                                                                                     |                 |                          |           |
|                                    |                  |                                    |                     |  |                 |                          |           |
| Ordenador de Despesa                                                                                                  |                  |                                    |                     | Responsável pela Compra                                                             |                 |                          |           |

Data: 20/07/2020

Número: 000206

S/Número:

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM

Telefone: (31) 3836-1130

Fax...():

Cel: ()

Contato: DRA. NATHALIA

Cidade: PASSABÉM

Referente:

E-mail:

| Item | Quantidade | Und. | Descrição dos Produtos                  | Preço Unitário  | Preço Total | % |
|------|------------|------|-----------------------------------------|-----------------|-------------|---|
| 0001 | 100,00     | TS   | COVID-19 IGG/IGM TESTE RAPIDO 25 TESTES | 56,50           | 5.650,00    |   |
|      |            |      |                                         | Total Produtos: | 5.650,00    |   |

Frete(FOB): 0,00

Condição de Pagamento: PAGAMENTO A VISTA

Prazo de Entrega: IMEDIATO - APÓS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO

Validade da Proposta: 72h

Frete: FOB

COTAÇÃO DESTINADA A COMPRA DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO

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

RENATA SILVA





GLOBAL  
HOSPITALAR

PEDIDO:180819

NEGOCIAÇÃO:28 DIAS BOLETO

# PROPOSTA DE VENDA

EMIÇÃO: 21/07/20 13:40

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

CNPJ: 12.047.164/0001-53

END: PETUNIA, 138

VENDEDOR: 2-GLOBAL ASSESSOR

IE:

CIDADE: CONTAGEM / MG

CLIENTE: 1-GLOBAL HOSPITALAR / GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

END: PETUNIA, 138

CIDADE: CONTAGEM / MG

IE:

BAIRRO: CHACARAS BOA VISTA

CEP: 32.150-200

FONE: (5531) 3515-2000

## PRODUTOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                                       | MARCA           | UN | QTD    | VLR UNIT | VLR TOT  |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|--------|----------|----------|
| 2923   | TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM ECO TESTE KIT C/25 TESTES COMBO (ECO DIAGNOSTICA) | ECO DIAGNOSTICA | UN | 100.00 | 57.0000  | 5.700,00 |

## OBSERVAÇÃO

## TOTAIS

|                |          |
|----------------|----------|
| TOTAL PRODUTOS | 5.700,00 |
|----------------|----------|

Esta proposta é válida por 1 dia



**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

**Orçamento****Nº. 264851****Cond. Pgto: A COMBINAR****0**

Cliente: 2293 PREF MUN PASSABEM

Vendedor: 535 - GISELE

CNPJ: 18.299.511/0001-11

Inscrição: ISENTO

Tel:

Endereço: SAO JOSE, 300

Bairro: CENTRO

Cidade: PASSABEM

MG 35810-000

Data do Pedido : 21/07/2020

Frete: 0,00

% Desconto

| Código     | Descrição                                      | Unidade | Quantidade | Vr. Unitário | Vr. Total |
|------------|------------------------------------------------|---------|------------|--------------|-----------|
| 465 81,620 | CORONAVIRUS (COVID-19) TESTE IGG/IGM - NUTRIEX | UN      | 100,00     | 57,900000    | 5.790,00  |

Peso total estimado (kg): 2,100

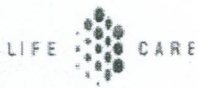
**Valor Total: R\$ 5.790,00****ATENÇÃO!** Face à pandemia decorrente do Covid-19, esta proposta tem as seguintes condições:**1 - Este orçamento NÃO GARANTE A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE:****2 - Os produtos só serão resguardados para o cliente, no ato de recebimento da nota de empenho ou instrumento congênere, quando então poderão ter sofrido alguma modificação de disponibilidade:****3 - A empresa se resguarda no direito de retirar a proposta a qualquer tempo, devido à falta repentina de produtos no mercado ou outra questão superveniente à cotação;****4 - O empenho deverá ser na modalidade de "estimativa", face às condições incertas de transporte decorrentes da pandemia. Não nos obrigamos à entregas totais de de imediato.****Validade da Proposta: 1 Dia**

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria



|                                                                                                            |                                                                |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                                | NF-e<br>Nº 000.000.142<br>SÉRIE: 1 |
| VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.650,00                                                                           |                                                                |                                    |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICIPIO DE PASSABEM) |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LIFE CARE DIAGNOSTICOS EIRELI</b><br><br>RUA MUCURI, 191 LOJA A<br>Bairro: FLORESTA<br>BELO HORIZONTE - MG - 30150-190<br>Fone: (31)2127-3802 Fax: (31) contato@lifecarebr.com |                                      | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1<br>1-SAÍDA<br>Nº 000.000.142<br>SÉRIE:1<br>FOLHA:1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3120 0734 6372 9700 0112 5500 1000 0001 4217 4295 1893<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO<br>131203756871479 - 23/07/2020 11:16:08 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>003525240.00-59                                                                                                                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF<br>34.637.297/0001-12                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                              |                            |                           |                                |                                     |                       |
|----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                       |                            |                           |                                |                                     |                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE PASSABEM |                            | CÓDIGO<br>001076          | CNPJ/CPF<br>18.299.511/0001-11 | DATA DA EMISSÃO<br>23/07/2020 11:14 |                       |
| ENDEREÇO<br>PC SAO JOSE, 300                 |                            | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |                                | CEP<br>35.810-000                   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICIPIO<br>PASSABEM                        | FONE/FAX<br>(31) 3836-1130 | UF<br>MG                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO   | HORA SAÍDA                          |                       |

|                         |                         |                                 |                                    |                                      |                                 |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                         |                                 |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.650,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00           | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.650,00 |

|                                     |               |                                                     |        |                    |                  |                      |                    |
|-------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--------|--------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |               |                                                     |        |                    |                  |                      |                    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                   |               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de Transporte |        | CÓDIGO ANTT        | PLACA DO VEÍCULO | UF                   | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                            |               | MUNICÍPIO                                           |        |                    |                  | UF                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>1                     | ESPÉCIE<br>CX | MARCA                                               | NÚMERO | PESO BRUTO<br>1,00 |                  | PESO LÍQUIDO<br>1,00 |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                                                                |          |      |      |    |        |             |                 |             |         |            |          |                |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|----|--------|-------------|-----------------|-------------|---------|------------|----------|----------------|
| CÓDIGO PRODUTO              | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                | NCM/SII  | CST  | CFOP | LN | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS IPI |
| 001308                      | COVID-19 IGG/IGM TESTE RAPIDO 25 TESTES<br>LT: 20200330 Val: 30/03/2021 Qtd: 4 | 30021229 | 0102 | 5102 | KT | 4,00   | 1.412,50000 | 5.650,00        |             | 0,00    | 0,00       |          | 0              |

|                                                                                                                                                       |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                      |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NF REF. ORDEM DE FORNECIMENTO (OF): 00168/001 - COTAÇÃO: 0026 - PROCESSO: 00980 - DIA: 22/07/2020<br>EMITIDO POR RENATA | RESERVADO AO FISCO |



## Emissão de comprovantes

G3363011425836821  
30/07/2020 11:48:44

30/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:11  
258402584 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 314750 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2584-4 CONTA: 17.986-8  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/07/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.626.000.064.012 |
| VALOR TOTAL           | 5.650,00            |

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIFE C D EIRELI  
AGENCIA: 1626-8 CONTA: 64.012-3  
NR. DOCUMENTO 552.584.000.017.986  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.228.08D.780.FD0.B0D |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD498777 RONALDO OLIVEIRA DO.