



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDELÂNDIA**  
 AVENIDA RENATO AZEREDO  
 VERDELÂNDIA  
 3836258113

**ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 39724**  
**DATA DE EMISSÃO : 17/08/2020**

01.612.505/0001-70

**Órgão** : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**Unidade** : 01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função** : 10 - SAUDE  
**Proj/Ativ** : 2160 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19  
**Dotação** : 08.01.10.122.0050.2160.3339030000000.0154  
**Elemento** : 3.3.9.0.30.00.00.00  
 Material de Consumo  
**Recurso** : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS  
**Processo** : **Reduzido:** 1525

**Dados do Credor:**  
**Nº Credor** : 17689 **CNPJ** : 11.308.834/0001-85  
**Nome** : VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA  
**Banco/Ag./Conta**  
**Município** : BELO HORIZONTE-MG **CEP** :  
**Endereço** : JOSE CANDIDO DA SILVEIRA  
**Bairro** : HORTO FLORESTAL  
**Número** : 2100 **Telefone** :

Empenho Nº 4582/2020

Valor do Empenho 16.979,60

**Dados da Ordem de Pagto.**

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
3339030350000	Material Hospitalar	16.979,60	0,00	0,00	16.979,60
Ref. Nota Fiscal nº: 9309, de 17/08/2020		16.979,60	0,00	0,00	16.979,60
<b>TOTAL DA ORDEM</b>					<b>16.979,60</b>
<b>SALDO ANTERIOR</b>					<b>16.979,60</b>
<b>OUTRAS ORDENS</b>					<b>0,00</b>
<b>VALOR RESTANTE</b>					<b>0,00</b>

**OBSERVAÇÕES :**

Ordem de pagamento no valor que se empenha refere se a aquisição de testes rápidos para diagnostico do COVID-19 para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Verdelândia-MG em enfrentamento da pandemia. De acordo com a Portaria Nº1.666, de 01 de julho de 2020.

**Repases**

**Dados das Retenções**

REC.	DESCRIÇÃO	VALOR
<b>TOTAL:</b>		<b>0,00</b>
<b>LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.</b>		<b>16.979,60</b>

EMPENHO 00000 / 2020

LIQUIDANTE

ORDENA PAGAMENTO

*Maria Gorette de C. Mateos*  
**Maria Gorette de C. Mateos**  
**Secretária Municipal de Saúde**  
**Verdelândia/MG**

SECRETARIO

ASS NATURA/CARIMBO

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**RECIBO**

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

NOME: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BANCO / CONTA : \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDELÂNDIA**

AVENIDA RENATO AZEREDO,2001

FONE: 3836258113

www.dbseller.com.br - CNPJ:01.612.505/0001-70

**ORDEM DE COMPRA N°**

031283

**DATA :**

06/08/2020

DEPTO. ORIGEM : 26 - ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAUDE

DEPTO. DESTINO : 26 - ALMOXARIFADO CENTRAL DA SAUDE

TIPO DA COMPRA: PREGÃO

PROCESSO DE COMPRA N° 005346

## Dados do Fornecedor

<b>Nome</b> : VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA	<b>E-mail</b> :	
<b>Endereço</b> : JOSE CANDIDO DA SILVEIRA	<b>Numcgm:</b> 17689	<b>CNPJ</b> : 11308834000185
<b>Município</b> : BELO HORIZONTE-MG	<b>Número</b> : 2100	<b>Complemento:</b> SALA 36
<b>Contato</b> :	<b>Bairro</b> : HORTO FLORESTAL	<b>CEP</b> :
	<b>Telefone:</b>	<b>FAX</b> :

PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DESTA ORDEM DE COMPRA

CONDICOES DE PAGAMENTO:



DESTINO:

OBSERVAÇÕES: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE A AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA DIAGNOSTICO DO COVID-19, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VERDELÂNDIA-MG AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE ACORDO COM A PORTARIA N°1.666, DE 01 DE JULHO DE 2020.

ITEM	EMPENHO	QUANT	UNID	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13277	4582/2020	34	KIT	<p>KIT PARA TESTE: - TESTE DE IMUNOCROMATOGRAFIA (IMUNOLÓGICO PARA DETECÇÃO DA COVI</p> <p>SOLICITAÇÃO: 5673</p> <p>KIT PARA TESTE - Teste de imunocromatografia (imunológico para detecção da Covid-19), em amostras de soro, plasma e sangue - Anti COVID-19 IgG/IgM - teste rápido MATERIAL PARA COLETA Pipeta ou capilar de 10 µL e lanceta - Kit de teste Unitário Quantidade por embalagem 25 unidades COM REGISTRO NA ANVISA</p> <p>Valor que se empenha refere se a aquisição de testes rápidos para COVID-19, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Verdelândia-MG. De acordo com a Portaria N°1.666, de 01 de julho de 2020.</p> <p>Marca:</p>	499,40	16.979,60
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>16.979,60</b>

Setor Administrativo  
Secretaria Municipal de Saúde  
Verdelândia-MG

19/08/20

 <b>VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA</b> AVENIDA JOSE CANDIDO DA SILVEIRA, 2100 - SALA 36 HORTO FLORESTAL - 31035-536 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax:		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Vendas</b>		Nº. 000.009.309 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO <b>3120 0811 3088 3400 0185 5500 1000 0093 0915 6903 9325</b>									
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0014901360086</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131203786077848 - 17/08/2020 17:54:08</b>									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA</b>		CNPJ / CPF <b>01.612.505/0001-70</b>		DATA DA EMISSÃO <b>17/08/2020</b>									
ENDEREÇO <b>AV RENATO AZEREDO, 200</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>39458-000</b>									
MUNICÍPIO <b>VERDELÂNDIA</b>		UF <b>MG</b>		FONE / FAX <b>3836258103</b>									
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 16/09/2020 Valor R\$ 16.979,60		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11.308.834/0001-85</b>		CNPJ / CPF <b>11.308.834/0001-85</b>									
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO FCP <b>0,00</b>									
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS S.T. <b>0,00</b>		VALOR DO PIS <b>110,37</b>									
VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS UF REMET. <b>0,00</b>									
DESCONTO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS UF DEST. <b>0,00</b>									
OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>		V. TOT. TRIB. <b>3.472,33</b>									
VALOR DA COFINS <b>509,39</b>		V. TOTAL PRODUTOS <b>16.979,60</b>		V. TOTAL DA NOTA <b>16.979,60</b>									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Por conta do Rem</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE <b>2</b>		ESPÉCIE <b>CX</b>		MARCA <b>VIDA</b>									
PESO BRUTO <b>8,000</b>		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30176	COVID-19 IGG/IGM - 25 TESTES VIDA/HIGHTOP #Lote: 20200330 #Fabricacao: #Validade: 30/03/2021	38220090	640	5102	UN	34,0000	499,4000	16.979,60	0,00	0,00		0,00	

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO Nº 025410 PROCESSO DE COMPRA Nº 005346 - processo:51/2020 nº da modalidade: 22/2020 Dados para depósito/transferência: Banco do Brasil (001) AG: 1614-4 C/C: 20.510-9 Vida Biotecnologia Ltda CNPJ: 11.308.834/0001-85. Local de Entrega: Praça Santana, 100 Cachoeirinha, Verdelândia/MG CEP:39458-000 Email do Destinatário: Smsverdelandia@gmail.com  
 Inf. fisco: CST 40=ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 4 DA PARTE 1 DO ANEXO 1 DO RICMS. &quot  
 Isenção de ICMS conforme Parte 10 - Item 95 - Anexo 1 - RICMS/MG&quot  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.472,33

## RESERVADO AO FISCO



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0937 / 006 / 00624162-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MG 317103 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.210.353/0001-68

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1614 / 00000020510-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.308.834/0001-85
<b>Valor:</b>	R\$ 16.979,60
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PGTO VIDA BIOTECNOLO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2020 16:37:56

<b>Código da operação:</b>	00135516
<b>Chave de segurança:</b>	0PLCAVKJ7NMPU3Z6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104