

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0217006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
17/02/2022	E0105007	12.500,00	05/01/2022

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078  
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)  
 Elemento : 3.3.90.30.00  
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
7.500,00	1.500,00	6.000,00

DADOS DO CREDOR


Nome : CEPALAB LABORATORIO LTDA	Documento : 02.248.312/0001-44
Endereço : RUA GOVERNADOR VALADARES 104	CEP : 39.680.000
Bairro : CHACARAS	Email :
Cidade : SAO JOSE DA LAPA	UF : CE

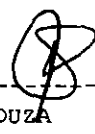
HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS DO TIPO, SWAB DE NASOFARINGE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COVID - 19 DESTINADOS O ENFRENTAMENTO DO COVID, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO/CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	021.706	1.500,00
----------	---------------------	---------	----------

  
 DANILO SAMPAIO SOUZA  
 Gestor - CPF: 009.850.753-25

  
 DANILO SAMPAIO SOUZA  
 Ordenador Financeiro - CPF: 009.850.753-25

CEPALAB LABORATORIO LTDA  
 Credor - CPF:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0203001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
03/02/2022 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0105007  
Ficha : 0483  
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19 (CORONA V  
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
12.500,00	2.500,00	10.000,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEPALAB LABORATORIO LTDA	Documento :
Endereço : RUA GOVERNADOR VALADARES 104	CEP : 39.680.000
Bairro : CHACARAS	Email :
Cidade : SAO JOSE DA LAPA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS


Nota Fiscal Nº : 000000000065159-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 28/01/2022 Limite : 31/12/2022  
Chave: 31220102248312000144550010000651591562156750


1. Teste rápido antigeno SARS COV 2 de ensaio imunocromático para detecção qualitativa do SARS COV 2 diretamente de amostras respiratórias (Swab de Nasofaringe), com sensibilidade mínima de 90%. Teste

	300,00	5,00	1.500,00
--	--------	------	----------

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.500,00	0,00	1.500,00

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

  
DANILO SAMPAIO SOUZA  
Ordenador

  
DANILO SAMPAIO SOUZA  
Responsável

## CEPALAB LABORATORIOS LTDA

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104  
CHAC REUNIDAS S VIC - 33350-000  
SAO JOSE DA LAPA - MG Fone/Fax: 3134861771

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.065.159  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 0102 2483 1200 0144 5500 1000 0651 5915 6215 6750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224552583246 - 28/01/2022 17:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0627381640081

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST. TRIBUT.

CNPJ

02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO

CNPJ / CPF

11.413.562/0001-83

DATA DA EMISSÃO

28/01/2022

ENDEREÇO

R JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62170-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

MUNICÍPIO

MUCAMBO

UF

CE

FONE / FAX

8836541151

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:29:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS R.T.	VALOR DO ICMS SURST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALDR DD FCP	VALOR DD PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.500,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TDT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TDTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,75	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RDTT MASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.369.083/0001-32

ENDEREÇO

R AMARANTINA, 72

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019085960096

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA


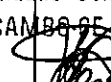
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALDR ICMS	VALDR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000362	SARS-CoV-2 Antigen Test c/20 unid - GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT SARS-CoV-2 Antigen Test c/20 unid pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRCmct=0,00	30021590	600	6108	KIT	15,0000	100,0000	1.500,00	1.500,00	105,00		7,00	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>ALMOXARIFADO</b></p> <p>Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto (s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.</p> <p>MUCAMBO-CE, 03 / 02 / 22</p> <p></p> <p>Responsável pelo Almoxarifado</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>ALMOXARIFADO</b></p> <p>Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto (s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.</p> <p>MUCAMBO-CE, 03/02/22</p> <p></p> <p>Responsável pelo Almoxarifado</p> </div> </div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: ALV. SANIT.: 000067 AUT. FUNC.: 8025802 LIC. FUNC.: 000131 Numero(s) do(s) Pedido(s): 004513  
SOLICITACAO DE MATERIAIS: 90117006 PIS e COFINS aliquota zero, conforme, Decreto 6426/2008 - Art. 1, Inciso III - Anexo III Vendedor: DOUGLAS - Cond. Pagto.: 35 DIAS - Forma Cobranca: TRANSFERENCIA BB  
COBRANCA SUSPensa DO DIFAL CONF. LEI COMPLEMENTAR N 190, de 04/01/2022. Trib. Aprox. R\$:201,75 Federal e R\$:270,00 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD. Dados Bancarios do Recebedor. Banco: Banco do Brasil S.A Agencia: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7 Email do Destinatário: controleintencmb@hotmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 201,75

RESERVADO AO FISCO



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SEC SAUDE COVID19  
Agência 3920-9  
Conta corrente 13756-1

**Creditado**

Nome CEPALAB LABORATORIOS LTDA  
Agência 1614-4  
Conta corrente 9783-7  
Valor 1.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	17/02/2022 09:00:08
	JF552135 DANILO S SOUZA	17/02/2022 11:17:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF552135 DANILO S SOUZA.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
0712.01/2021Licitação  
PE 0712.01/2021 de 04/01/2022 - PregãoFornecedor  
02.248.312/0001-44 - CEPALAB LABORATORIO LTDA  
Endereço  
RUA GOVERNADOR VALADARES 104 CHACARAS SAO JOSE DA LAPAFicha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 01015001 - Empenhado (E0105007)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
1. Teste rápido antígeno SARS COV 2 de ensaio imunocromático para detecção qualitativa do SARS COV 2 diretamente de amostras respi	HECIN	UND	2.500,000	5,000	12.500,000

**Total Itens: 12.500,00****Desconto: 0,00****Total Geral: 12.500,00****DESTINADO**

AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS DO TIPO, SWAB DE NASOFARINGE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE COVID - 19 DESTINADOS O ENFRENTAMENTO OO COVID, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO/CE.

**OBSERVAÇÕES**


(s) Item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº PE 0712.01/2021 de 04/01/2022 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

**DADOS DA ENTREGA**

MUCAMBO, 5 de Janeiro de 2022

  
DANILO SAMPAIO SOUZA  
Ordenador  
Amparo Legal 535