

PREFEITURA MUNICIPAL JEQUITIBA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº = 7209/2020-001

NAF: 2020 / 003820

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 20/10/2020 Ficha: 000425

Órgão.....: 02 - EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.301.0020.2040 - ATENCAO BASICA A SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 20026 - COVID19 - LEI 416 PO

Credor...: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI Número: 23068
Endereço.: RUA VISCONDE DE TAUNAY Nº: 267 Bairro: SAO LUCAS CEP: 30.240-300
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 32.661.819/0001.96
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....10.500,00
Dez mil e quinhentos reais.....

Hist.: EMPENHA-SE AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO DE CORONAVIRUS, QUE SERAM
UTILIZADOS NOS PROFISSIONAIS DE SAUDE E EM PACIENTES SUSPEITOS ATENDIDOS NESSE
MUNICÍPIO, PORTARIA Nº 1666.

Licitação.: 2020/80 Processo Nº.: 2020/169

Data: 20/10/2020 Ordenador da Despesa: MUCIO EDUARDO DA SILVA
CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: .....10.500,00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....10.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....10.500,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....0,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....10.500,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....10.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....10.500,00

Data: 20/10/2020 Contador(a)/Contabilista: RODRIGO RODRIGUES DA COSTA
CRC: MG-092569/0-4 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....10.500,00, da despesa a que se refe-
re a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado,
onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 27/10/2020 Assinatura: MUCIO EDUARDO DA SILVA
Data p/ Pagto: 05/11/2020 CPF: 407.743.096-87 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 27/10/2020 Assinatura: MUCIO EDUARDO DA SILVA
CPF: 407.743.096-87 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$ .....10.500,00 ,Dez mil e quinhentos re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

05/11/20
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 511 CONTA: 25789-7 RECURSO CHEQUE: 110903 DATA: 05/11/20

**QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI**

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA



RUA CAMOES, 215  
Ba:rrro: SAO LUCAS  
BELO HORIZONTE - MG - 30240-270  
Fone: (31)3241-6909 Fax: (31)  
qualis@qualissaude.com.br

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
Nº 000.000.972  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3120 1032 6618 1900 0196 5500 1000 0009 7211 7930 4123  
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: 131203879704096 - 27/10/2020 09:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003371008.00-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ/CPF: 32.661.819/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUITIBA CODIGO: 000663 CNPJ/CPF: 18.062.208/0001-09 DATA DA EMISSÃO: 27/10/2020 09:08

ENDEREÇO: AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 35.767-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: JEQUITIBA FONE/FAX: (31) 3717-6222 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA:

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	000972-1/1														
VENCIMENTO:	27/10/2020														
VALOR:	10.500,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: I - Destinatário (FOB) CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
004943	COVID 19 AG TESTE: RAPIDO 25 TESTES - ECO DIAGNÓSTICA LT: 202010022 Val: 16/10/2021 Qtd: 4		38220090	0500	5405	KIT	4,00	2.625,0000	10.500,00		0,00	0,00		0

**DECLARAMOS QUE**  
A MERCADORIA FOI RECEBIDA  
OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
Em condições satisfatórias  
Data: 28/10/2020  
4047430968

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. TRIB. Aprox. R\$:3.369,45 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT. B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00. RESERVADO AO FISCO

OFICIO: 1024/2020  
DESTINO: Departamento Municipal de Compras  
SERVIÇO: Secretaria Municipal de Saúde  
ASSUNTO: Solicitação de pagamento.

Jequitibá, 28 de outubro de 2020.

Prezada Senhora,

A Secretaria Municipal de Saúde vem solicitar o pagamento da empresa QUALIS SOLUÇÕES PARA SAÚDE EIRELI no valor de **R\$ 10.500,00, NF 0972** para serem utilizados nos profissionais de saúde e em pacientes suspeitos atendidos nesse município. Essa compra se fez necessária pela existência da pandemia grave de Coronavírus que estamos vivendo no País, Estado e cidades vizinhas. Os testes serão realizados, visando monitorar e evitar a propagação do vírus em nosso município. A testagem será feita a critério do profissional médico.

CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 021/2020. DECLARA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA NO MUNICÍPIO DE JEQUITIBÁ E DISPÕE SOBRE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVÍRUS (COVI-19).

**Recurso:** Lei 416/2020."Dispõe sobre a abertura de credito adicional especial no orçamento do exercício de 2020. Conta- 25.789-3  
Natureza da Despesa - 3.3.90.30.00- Material de Consumo

Dotação: 070602/030100202045-33903000-435-159

Ass. \_\_\_\_\_

Antecipamos agradecimentos e colocamo-nos ao dispor.

Atenciosamente,

Múcio Eduardo da Silva  
Secretário Municipal Saúde

Senhora Ilma Ferreira da Silva  
Dep. Municipal de Compras  
Prefeitura Municipal  
Jequitibá- Minas Gerais



UF: MG  
Município: JEQUITIBA  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 003820 / 0001

Data: 20/10/2020

Emitida por administrador  
Empenho: 007209 de 20/10/2020

Endereço: AV. RAIMUNDO RIBEIRO DA SILVA, 145, PREDIO - CEP: 35767-000 - Bairro: CENTRO  
C.N.P.J.: 18.062.208/0001-09 Inscrição Estadual: ISENT0 Tel / Fax: 3137176222  
contabilidade@jequitiba.mg.gov.br

Número Processo: 000169 / 2020 Cotação de  
Data: 19/10/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0080 / 2020  
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:  
Tipo Apuração: Menor Preço - Item  
Objeto: MATERIAL DE LABORATÓRIO

Fornecedor: 023068 - QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI  
CNPJ 32.661.819/0001-96 I.E.: Contato:  
Endereço: RUA VISCONDE DE TAUNAY Nr. 267 Compl.: SALA 104  
CEP: 30240-300 Bairro: SAO LUCAS Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG  
Telefone: Fax: Email: qualis@qualissaude.com.br OU

Ficha: 00425  
Órgão: 02 EXECUTIVO  
Unidade: 02.06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Sub-Unidade: 02.06.01 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional Programática: 10.301.0020.2040 ATENCAO BASICA A SAUDE  
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo  
Desdobramento: 34 Material Laboratorial  
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	038439	TESTE IMUNOCROMATOGRAFICO	UN	100,0000	105,0000	10.500,0000

Especificação: TESTE RÁPIDO  
PARA DIAGNOSTICO DO NOVO CORONAVIRUS DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENOS  
IMUNOENSAIO DE FLUORESCENCIA (EUROPIO) PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENOS DE  
SARS-COV2 (COVID 19) TIPO DE AMOSTRA: SWAB DE NASOFÁRINGE VOLUME DE AMOSTRA 4  
GOTAS DA MISTURA DE AMOSTRA FAIXA DE MEDIÇÃO QUALITATIVA COM VALOR DE COI (INDICE DE  
CORTE) TEMPO DO TESTE 30 MINUTOS. ARMAZENAMENTO 2-30°C SENSIBILIDADE (ATÉ O  
MOMENTO) 86% (30/33) ESPECIFICIDADE (ATÉ O MOMENTO) 95% (62867), APRESENTAÇÃO;  
DISPOSITIVO TESTE PARA LEITURA NOS ANALISADORES ECO READER F. REGISTRO MS;  
80954880131

**Valor Total: 10.500,00** (Dez mil e quinhentos reais.)

AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO DE CORONAVIRUS QUE SERÃO UTILIZADOS NOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E EM PACIENTES SUSPEITOS ATENDIDOS NESSE MUNICIPIO. ESSA COMPRA SE FAZ NECESSARIA PELA EXISTENCIA DA PANDEMIA GRAVE DE CORONAVIRUS QUE ESTAMOS VIVENDO NO PAIS, ESTADOS E CIDADES VIZINHAS. OS TESTES SERÃO REALIZADOS, VISANDO MONITORAR E EVITAR A PROPAGAÇÃO DO VIRUS EM NOSSO MUNICIPIO.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI**  
**CNPJ: 32.661.819/0001-96**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:41:28 do dia 29/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/04/2021.

Código de controle da certidão: **19DD.D112.599A.85E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 32.661.819/0001-96

**Razão Social:** QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

**Endereço:** R VISCONDE DE TAUNAY 267 SALA 104 / SAO LUCAS / BELO HORIZONTE  
/ MG / 30240-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/11/2020 a 03/12/2020

**Certificação Número:** 2020110405403424404960

Informação obtida em 04/11/2020 13:08:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



G337050742044507023  
05/11/2020 07:51:16

## DOC ou TED Eletr nico

### Debitado

---

Agência	3211-5
Conta corrente	25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

### Creditado

---

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	3175 SICOOB CREDISETE
Conta corrente (com DV)	157686
CNPJ	32.661.819/0001-96
Nome favorecido	QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	110.503
Valor	10.500,00
Data transferência	05/11/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autentica�o SISBB	CEBF881CAEF288A6

---

Assinada por	J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA	05/11/2020 07:41:58
	J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO	05/11/2020 07:51:16

Transa o efetuada com sucesso.

---

Transa o efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



## EmissÃ£o de comprovantes

G337050742044507024  
05/11/2020 07:51:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.48  
3211503211 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3211-5 CONTA: 25.789-3

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3175-5 - SICOOB CREDISETE

CONTA: 15.768-6

FAVORECIDO: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 32.661.819/0001-96

VALOR: R\$ 10.500,00

DEBITO EM: 05/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110503

AUTENTICACAO SISBB: C.EBF.881.CAE.F28.8A6

-----

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.





G337050742044507023  
05/11/2020 07:51:16

## DOC ou TED Eletr nico

### Debitado

Agência 3211-5  
Conta corrente 25789-3 MG 313570 FMS CUSTEIO SUS

### Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3175 SICOOB CREDISETE  
Conta corrente (com DV) 157686  
CNPJ 32.661.819/0001-96  
Nome favorecido QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 110.503  
Valor 10.500,00  
Data transferência 05/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autentica o SISBB CEBF881CAEF288A6

Assinada por J8126342 MUCIO EDUARDO DA SILVA 05/11/2020 07:41:58  
J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO 05/11/2020 07:51:16

Transa o efetuada com sucesso.

Transa o efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.



## Emissão de comprovantes

G337050742044507024  
05/11/2020 07:51:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.48  
3211503211 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: MG 313570 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 3211-5 CONTA: 25.789-3

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES  
REMETENTE : MG 313570 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3175-5 - SICCOB CREDISETE  
CONTA: 15.768-6

FAVORECIDO: QUALIS SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI  
CPF/CNPJ: 32.661.819/0001-96  
VALOR: R\$ 10.500,00  
DEBITO EM: 05/11/2020

=====

DOCUMENTO: 110503  
AUTENTICACAO SISBB: C.EBF.881.CAE.F28.8A6

---

Transação efetuada com sucesso por: J8140577 AMILTON CARLOS PINHEIRO CARDOSO.