

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02169 001

11/05/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 01714/20

PROCESSO PAC00182/20 Licitação CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020OS 001353
Mate ContrItem 1
Parcela 001**CREDOR** 749-MARCIA CRISTINA AMADOR, 22.888.605/0001-01

FAZENDA SAO JOSE,S/N, ZONA RURAL, DIVINO, MG, CEP 36820-000

ESPECIFICACAO DA DESPESA

AQUISICAO DE MARMITEX PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA EQUIPE ACAO COMBATE AO COVID-19

IMPORTANCIA

Valor

675,00

DOTACAO

| | | |
|---------------|----------------|--|
| Orgao | 02 | PODER EXECUTIVO MUNICIPAL |
| Unidade | 03 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Subunidade | 01 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS |
| Classificacao | 1012210032.165 | ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 |
| | 339030 | Material de Consumo |
| | 33903099 | Outros Materiais de Consumo |
| Subprojeto | 0238 | CONSUMO |
| Fonte TCE/MG | 154 | Outras Transf. Recursos SUS |
| Conta | Debite 6.01 | DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA |

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

| | | |
|----------------|----------|----------|
| | EE 02169 | Cota 124 |
| Saldo anterior | 675,00 | CUSTEIO |
| Valor | 675,00 | OUTSUS |
| Saldo atual | 0,00 | |

11/05/2020

VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE
Ordenador da DespesaPATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico**LIQUIDACAO**Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)VALDECIO ALVES ROCHA
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

21/05/2020

ORDEN DE PAGAMENTOAutorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)GILVAN PINHEIRO DE FARIA
PREFEITO MUNICIPAL

_ / _ / _

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Seiscentos e setenta e cinco reais)ASS. PAGO
NOMEDATA _ / _ / _
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

CAIXA 624030-5155573

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

QUITACAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05
CENTRO
(32) 3743-1156 CEP (32) 3743-1156
CNPJ 18.114.272/0001-88
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO PAC00182/20
LICITACAO /
OF PARCIAL 01409/20
DATA DA OF 05/05/2020

KAPOFO
CODIGO 000749
FRETE FORNECEDOR
PRECO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR MARCIA CRISTINA AMADOR
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO FAZENDA SAO JOSE, S/N
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 22.888.605/0001-01
EMAIL
BAIRRO ZONA RURAL
FONE

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | PRODUTO | PRECO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|---------|---------------------|----------------|-------------|
| 1 | 45.0000 | UNIDADE | 40889 MARMITEX..... | 15,0000 | 675,00 |

UNIDADE ORCAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE02169 | 675,00
(seiscentos e setenta e cinco reais)

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

LOCAL DE ENTREGA: MARINHO CARLOS DE SOUZA

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF01409/20"

GES1100
LREQSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Pag. 0001
73 79 46
10 07 20

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01714/20 DATA da R.S.E.: 05/05/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02169 O.F. 0140920

UNIDADE.....: 020301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: MARCIA CRISTINA AMADOR COD.: 749
Endereco.: FAZENDA SAO JOSE,S/N
Bairro....: ZONA RURAL Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP :36820-000 Fone:
CPF/CNPJ...: 22.888.605/0001-01 Agencia: Conta:
Pagamento: Banco:
1353 ITEM DA O.S.: 1

ORDEN SERVICO (OS):
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00182/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 05/05/2020
NAO LICITAVEL ADJUDICADO em 05/05/2020
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 657 CLAS. ORCAMENTARIA: 020301 1012210032.165 339030 - Material de Consumo
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 675,00

HISTORICO: AQUISICAO DE MARMITEX PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE


RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB EMPENHO

| DESCRICAO PRODUTO | UN CODIGO | QUANTIDADE | PRECO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------------|-----------|------------|----------------|-------------|
| MARMITEX..... | UN 40889 | 45,0000 | 15,0000 | 675,00 |

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Geovana Silva Pereira
Geovana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

|  <p>Prefeitura Municipal de DIVINO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p> | Número da Nota 125 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|------------------|-------------|------|---|------|--------|------|------|
| | Data e Hora de Emissão 14/05/2020 12:07 | | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação XPXQ-MEJZ | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CNPJ/CPF: 22.888.605/0001-01 Inscrição Estadual: Não Informado Nome: MARCIA CRISTINA AMADOR Inscrição Municipal: 848 Razão Social: KAFOFO PIS/PASEP: Não Informado Endereço: FAZENDA SÃO JOSÉ, s/n UF: MG Município: DIVINO</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Inscrição Estadual: NÃO INFORMADO CPF/CNPJ: 21.792.560/0001-08 Inscrição Municipal: NÃO INFORMADO Endereço: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5 CEP: 36820-000 Município: DIVINO UF: MG E-mail: COMPRAS@DIVINO.MG.GOV.BR</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Serviço</th> <th>Aliquota (%)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Iss retido (R\$)</th> <th>Iss (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9.01</td> <td>9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).</td> <td>3,00</td> <td>675,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>Discriminação Referente a 45 marmiteix.</p> | | | Código | Serviço | Aliquota (%) | Base de Cálculo (R\$) | Iss retido (R\$) | Iss (R\$) | 9.01 | 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). | 3,00 | 675,00 | 0,00 | 0,00 |
| Código | Serviço | Aliquota (%) | Base de Cálculo (R\$) | Iss retido (R\$) | Iss (R\$) | | | | | | | | | |
| 9.01 | 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). | 3,00 | 675,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | |
| <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 675,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 675,00</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="right">0,00</td> <td align="right">675,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table> | | | Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Valor do ISS (R\$) | 0,00 | 675,00 | 0,00 | | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Valor do ISS (R\$) | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | 675,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| <p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 34/2014 e no Decreto nº 149/2014</p> | | | | | | | | | | | | | | |

::Comprovantes

**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: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Conta Destino: | 2025/18315-6 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome: | MARCIA CRISTINA AMADOR |
| CPF/CNPJ | 22.888.605/0001-01 |
| Valor: | R\$675,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | REF AQUISICAO DE MARMITEX |
| Histórico: | SAUDE COVID |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 10/07/2020 |
| Data da Operação: | 10/07/2020 |
| Código da Operação: | 00143909 |
| Chave de Segurança: | H37WWK90SXNXVW3F |

| | |
|----------------------------|----------------|
| CPFs Autorizadores: | |
| | 760.980.366-91 |
| | 468.031.496-68 |

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.