

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02170 001

11/05/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 01719/20

PROCESSO PAC00183/20 Licitação CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020OS 001354
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**ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**
AQUISIÇÃO DE MARMITEIX PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE, PARA EQUIPE AÇÃO COMBATE AO COVID-19**IMPORTANCIA**
Valor 375,00**DOTAÇÃO**

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

Orgão	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Classificação	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. ORÇAMENTARIA

SALDOS

	EE 02170	Cota 124
Saldo anterior	375,00	CUSTEIO
Valor	375,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

11/05/2020

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

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:
(Trezentos e setenta e cinco reais)ASS. *PAGO*
NOMEDATA ___/___/___
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

*CAIXA**624030-5*

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 ISENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO / SERVIÇO
PROCESSO PAC00183/20
LICITAÇÃO
OF PARCIAL
DATA DA OF 01/15/20
05/05/2020

KAFOFO
CODIGO 000749
FRETE FORNECEDOR
PREÇO 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
BAIXRO ZONA RURAL
FONE
CIDADE DIVINO
FAX
UF MG

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PRODUTO	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
------	------------	---------	---------	----------------	-------------

1	25.0000	UNIDADE	40889 MARMITEX.....	15,0000	375,00
---	---------	---------	---------------------	---------	--------

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 657 020301 1012210032,165 339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE02170 375,00
(trezentos 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 OF01415/20

GES1586
LRF05EMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 01719/20 DATA da R.S.E.: 05/05/2020 EMPENHO ORIGEM: E02170 O.F. 0141520

Pag: 0001
73 79 46
09 24 26

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

FAVORECIDO.....: MARCIA CRISTINA AMADOR COD.: 749

Endereco.: FAZENDA SAO JOSE, S/N Cidade: DIVINO
Bairro.: ZONA RURAL UF.: MG Fone:
CPE/CNPJ.: 22.888.605/0001-01 CEP.: 36820-000
Pagamento: Banco: 1 Agencia: Conta:

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

PROCESSO DE COMPRA: PAC00183/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM) HOMOLOGADO em 05/05/2020
NÃO 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.....: 375,00


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	25,0000	15,0000	375,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

Georgiana Silva Pereira
Georgiana Silva Pereira
SETOR DE COMPRAS

 <p>Prefeitura Municipal de DIVINO</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota		126		
	Data e Hora de Emissão		14/05/2020 12:10		
	Código de Verificação		UQGN-XCPH		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
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					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
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					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
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	375,00	0,00	0,00
Discriminação					
Referente a 25 marmiteix.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 375,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 375,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
0,00		375,00		0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 34/2014 e no Decreto nº 149/2014					



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\$375,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF AQUISICAO DE MARMITEX
Histórico:	SAUDE COVID

Data de Débito:	13/07/2020
Data da Operação:	13/07/2020
Código da Operação:	00171700
Chave de Segurança:	E0Y7TC10WWRJPRLX

CPFs Autorizadores:
468.031.496-68
760.980.366-91

Operação realizada com sucesso.

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