

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02841 001

10/07/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0658

RE 02438/20

PROCESSO PAC00267/20 Licitacao CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020

OS 001443

Outr Contr

Item 1
Parcela 001**CREDOR** 1225-ABERLARDO GONÇALVES LEAL FILHO, 036.566.946-64

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA 186, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36820-000,

Bco 1, Ag 20257, B.BRASIL, C/C 65110

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESAAQUISICAO DE SERVICOS DE PROPAGANDA VOLANTE, CAMPA
NHA E ORIENTACOES DE PREVENCAO CONTRA O COVID-19.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**IMPORTANCIA**

Valor

1.480,00

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
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
	33903999	Outros Servicos de Terceiros Pessoa Juridica
Subprojeto	0232	SERVICO
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - OUTSUS

SALDOS

	EE 02841	Cota 124
Saldo anterior	1.480,00	CUSTEIO
Valor	1.480,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

10/07/2020

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

10/07/2020

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

15/07/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Um mil e quatrocentos e oitenta reais)ASS. *PAGO*
NOME

DATA 15/07/2020

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

TED

6240305

VOUCHER

QUITACAO

Preparado por: LUZIANE PILER GONCALVES

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

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO
PROCESSO PAC00267/20
LICITACAO /
OF PARCIAL
DATA DA OF 02/06/2020
09/07/2020

CODIGO 001225
FRETE FORNECEDOR
PREÇO REAJUSTAVEL
COND. PAGTO A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR ABERLARO GONCALVES LEAL FILHO
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA
ENDERECO RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA 186
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 036.566.946-64
EMAIL
BAIRO CENTRO
FONE

CIDADE DIVINO
FAX

UF MG

ITEM QUANTIDADE UNIDADE PRODUTO

PREÇO UNITARIO VALOR TOTAL

1	1.0000	UNIDADE	41178	PROPAGANDA AUTOMOTIVA....	1.480,0000	1.480,00
---	--------	---------	-------	---------------------------	------------	----------

UNIDADE ORCAMENTARIA (SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 658 020301 1012210032.165 339039 EMFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE02841 1.480,00
(um mil e quatrocentos e oitenta reais)

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

LOCAL DE ENTREGA: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 5

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

ATENCAO: - OBRIGATORIO CONSTAR NA NOTA FISCAL "Referente a OF02062/20

GES2556
LRE0SEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

Pág: 0001
73 79 98
13 11 36

REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02438/20 DATA da R.S.E.: 09/07/2020 EMPENHO ORIGEM: EEO2841 O.F. 0206220

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

FAVORECIDO.....: ABERLARO GONCALVES LEAL FILHO COD.: 1225

Endereco.: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA 186
Bairro.....: CENTRO Cidade: DIVINO
UF.....: MG CEP: 36820-000

Fone:

CPF/CNPJ.: 036.566.946-64
Pagamento: Banco: 1 Agência: 20257 Conta: 65110
1443 ITEM DA O.S.: 1

ORDEM SERVICO (OS):
CONTRATO.....:

PROCESSO DE COMPRA: PAC00267/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM)

HOMOLOGADO em 01/07/2020
ADJUDICADO em 01/07/2020

NAO LICITAVEL
FUNDAMENTACAO LEGAL: LEI 8666, ART. 24 INCISO II

CONDICAO PAGAMENTO: A PRAZO
PRAZO DE ENTREGA.: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 658 CLAS. ORÇAMENTARIA: 020301 1012210032.165 339039 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica
FONTE.....: OUTSUS - OUT. TRANSF. SUS(EXCETO CONV.)
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.165 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019

VALOR.....: 1.480,00

HISTÓRICO: AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE, CAMPA
NHA E ORIENTAÇÕES DE PREVENÇÃO CONTRA O COVID-19.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISIÇÃO DE SUB-EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	VALOR TOTAL
PROPAGANDA AUTOMOTIVA....	UN 41178	1,0000	1.480,0000	1.480,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSÁVEL 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 17	
	Data e Hora de Emissão 09/07/2020 21:12	
	Código de Verificação HAHK-EBAY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 05.263.274/0001-97	Inscrição Estadual: 220204975.00-14
Nome: ABELARDO LEAL TAXI E PROPAGANDA	Inscrição Municipal: Não Informado
Razão Social: ABELARDO GONCALVES LEAL FILHO	PIS/PASEP: Não Informado
Endereço: RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 186	
Município: DIVINO	UF: MG

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Inscrição Estadual: NÃO INFORMADO
CPF/CNPJ: 21.792.560/0001-04	Inscrição Municipal: NÃO INFORMADO
Endereço: RUA JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211	CEP: 36820-000
Município: DIVINO	UF: MG
E-mail: SETORCOMPRASDIVINO@GMAIL.COM	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
10.08	10.08 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios.	3,00	1.480,00	0,00	44,40
Discriminação					
Serviço de propaganda volante, campanha e orientações de prevenção contra o coronavirus.					

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA	
Serviço de propaganda volante gravada e ao vivo. campanha e orientações de prevenção contra o coronavirus.	
OBSERVAÇÕES DA NOTA	
Servicos prestados no municipio dentro do perimetro urbano e nos distritos.	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.480,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.480,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	1.480,00
Valor do ISS (R\$)	
44,40	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 34/2014 e no Decreto nº 149/2014	

::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:	2025/6511-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ABELARDO GONCALVES LEAL FILHO
CPF/CNPJ	036.566.946-64
Valor:	R\$1.480,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PROPAGANDA VOLANTE
Histórico:	SAUDE COVID

Data de Débito:	15/07/2020
Data da Operação:	15/07/2020
Código da Operação:	00123266
Chave de Segurança:	25Y0SWST7HRJ8AH3

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.