

**NOTA DE SUBEMPENHO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO  
CNPJ 18.114.272/0001-88  
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

**SE 02501 001**

15/06/2020  
OUTSUS DR 154 FICHA 0657  
RE 02060/20

**PROCESSO** PAC00231/20 Licitação CONTRATAÇÃO DIRETA Ref. 01/2020

OS 001403 ....  
Mate Contr

Item 1  
Parcela 001

**CREDOR** 1264-LUCIANO GOMES BARBOSA, 14.495.372/0001-40  
AV HENRIQUE GIVISIEZ 421, GIVISIEZ, DIVINO, MG, CEP 36820-000,  
Bco 756, Ag 3118, SICOOB, C/C 414619-0

**ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

AQUISICAO DE MARMITEX PARA ALIMENTACAO, DE FUNCION  
ARIOS TRABALHANDO BARREIRA SANITARIA, PARA ENFRENT  
AMENTO COVID-19. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

**IMPORTANCIA**

Valor 1.935,00

**DOTACAO****RECURSO VINCULADO - OUTSUS**

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
	33903001	Combustiveis Automotivos
Subprojeto	0238	<b>CONSUMO</b>
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

**SALDOS**

	<b>EE 02501</b>	<b>Cota 124</b>
Saldo anterior	1.935,00	CUSTEIO
Valor	1.935,00	OUTSUS
Saldo atual	0,00	

15/06/2020

VALDECIO ALVES ROCHA  
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE  
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA  
CONTADORA  
Responsavel Tecnico

**LIQUIDACAO**

Atesto a liquidacao desta despesa  
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

VALDECIO ALVES ROCHA  
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE

16/06/2020

**ORDEN DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento desta despesa  
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

GILVAN PINHEIRO DE FARIA  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:  
(Um mil e novecentos e trinta e cinco reais)

ASS.  
NOME

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

624030-5

**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  
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO  
PROCESSO PAC00231/20  
LICITACAO  
OF PARCIAL  
DATA DA OF 01/09/20  
05/06/2020

RESTAURANTE DA ASSEMBLEIA  
CODIGO 001264  
FRETE FORNECEDOR  
PRECO REAJUSTAVEL  
COND. PAGTO. A PRAZO  
PRAZO DE ENTREGA 001 DIAS  
0000 MESES : HORAS/MINUTOS

FORNECEDOR LUCIANO GOMES BARBOSA  
ATIVIDADE VAREJISTA E/OU ATACA  
ENDERECO AV HENRIQUE GIVISIEZ 421  
CEP 36820-000

CPF/CNPJ 14.495.372/0001-40  
EMAIL  
BAIRO BAIRRO GIVISIEZ  
FONE

CIDADE DIVINO UF MG  
FAX

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

1	129.0000	UNIDADE	41470 MARMITEX.....	15,0000	1.935,00
---	----------	---------	---------------------	---------	----------

UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS EMPENHO EE02501 1 1.935,00  
FICHA 657 020301 1012210032.165 339030 ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019  
(um mil e novecentos e trinta e cinco 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 OF01709/20

GES1950  
LREOSEMP.688-885

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO  
REQUISICAO DE SUB-EMPENHO

Pag: 0001  
73 73 72  
08 23 55

REQUISICAO DE SUB-EMPENHO (R.S.E.): 02060/20 DATA da R.S.E.: 05/06/2020 EMPENHO ORIGEM: EE02501 O.F. 0170920

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

FAVORECIDO.....: LUCIANO GOMES BARBOSA COD.: 1264

Endereco.: AV HENRIQUE GIVISIEZ 421 Cidade: DIVINO  
Bairro....: GIVISIEZ CEP: 36820-000

UF.....: MG Fone:  
CPF/CNPJ.: 14.495.372/0001-40 Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3118 Conta: 414619-0  
1403 ITEM DA O.S.: 1

ORDEM SERVICO (OS):  
CONTRATO.....:  
PROCESSO DE COMPRA: PAC00231/20 (PROCESSO CONT. DIRETA P/ ITEM ) HOMOLOGADO em 05/06/2020  
NAO LICITAVEL ADJUDICADO em 05/06/2020  
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.....: 1.935,00

HISTORICO: AQUISICAO DE MARMITEX PARA ALIMENTACAO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE SUB-EMPENHO				
DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
MARMITEX.....	UN 41470	129,0000	15,0000	1.935,00

SUB-EMPENHO (TIPO/NUMERO/SEQUENCIA):

RESPONSAVEL PELA ORDEM DE FORNECIMENTO

*Geovana Silva Pereira*  
Geovana Silva P  
SETOR DE COM



<b>LUCIANO GOMES BARBOSA</b>		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AVENIDA HENRIQUE GIVISIEZ, 421		Saída: 1 Entrada: 0		CHAVE DE ACESSO 3120 0614 4953 7200 0140 5500 0000 0000 0215 5193 3550	
GIVISIEZ		FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
DIVINO		Nº: 2			
MG (32) 3743-1508 36.820-000		Série: 0			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203710673775 15/06/2020 15:24:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018597620064		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 14.495.372/0001-40	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				21.792.560/0001-04		15-06-2020	
ENDEREÇO R JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211 EDF				BAIRRO/DISTRITO GIVISIEZ		CEP 36.820-000	
MUNICÍPIO DIVINO				UF MG		INDICADOR IE 2-Isento	
FONE/FAX (32) 3743-1535		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:09:00			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.935,00		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				9 - Sem Frete									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001	MARMITEX	21069090	0900	5101	UN	129.0000	15,00	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN RETIDO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	
0014		0,00		0,00		0,00	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.							