

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

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

SE 02171 001

11/05/2020

OUTSUS DR 154 FICHA 0657

RE 01722/20

PROCESSO

PAC00184/20 Licitacao

CONTRATACAO DIRETA

Ref. 01/2020

OS 001355

Mate Contr

Item 1

Parcela 001

CREDOR749-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 MARMITEIX PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAUDE. PARA EQUIPE ACAO COMBATE AO COVID-19**IMPORTANCIA**

Valor

525,00

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 02171	Cota 124
Saldo anterior	525,00	CUSTEIO
Valor	525,00	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 64 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

09/07/2020

RECIBORecebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quinhentos e vinte e cinco reais)ASS. *Pago*
NOMEDATA 09/07/2020
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

CAIXA

624030-5

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 ISENTO

ORDEN DE FORNECIMENTO / SERVICO

PROCESSO PAC00184/20
LICITACAO /
OF PARCIAL 01419/20
DATA DA OF 05/05/2020

KAFOFO
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	35.0000	UNIDADE	40889 MARMITEX.....	15,0000	525,00


UNIDADE ORCAMENTARIA(SECRETARIA) 020301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
FICHA 457 020301 1012210032.165-339030 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-2019 EMPENHO EE02171 525,00
(quinhentos e vinte 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 OF01419/20"

 <p>Prefeitura Municipal de DIVINO</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota		127		
	Data e Hora de Emissão		14/05/2020 12:12		
	Código de Verificação		LDZD-TFVU		
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	525,00	0,00	0,00
Discriminação					
Referente a 35 marmitex.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 525,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 525,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
0,00		525,00		0,00	
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:	2025/18315-6 —
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica ✓
Nome:	MARCIA CRISTINA AMADOR —
CPF/CNPJ	22.888.605/0001-01 ✓
Valor:	R\$525,00 ✓
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQUISICAO DE MARMITEX
Histórico:	SAUDE

Data de Débito:	09/07/2020
Data da Operação:	09/07/2020
Código da Operação:	00136261
Chave de Segurança:	6T3XH5SV38PK202R

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.