

NOTA DE SUBEMPENHO

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

SE 01952 001

29/04/2021
OUTSUS DR 154 FICHA 0110
RE 02063/21

PROCESSO PAC00518/21 Licitacao CONTRATAÇÃO DIRETA

Ref. 01/2021

OS 002402
Mate Contr

Item 1
Parcela 001

CREDOR 354-SIMONE GONCALVES DA SILVA, 12.212.246/0001-06

RUA ANTONIO HILARIO HENRIQUE, 57, CENTRO, DIVINO, MG, CEP 36920-000, Ag 2025-7, C/C 13859-2

ESPECIFICACAO DA DESPESA
AQUISICAO DE AGUA CENTRO COVID SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAUDE

IMPORTANCIA

Valor

40,00**DOTACAO**

Orgao 02
Unidade 03
Subunidade 01
Classificacao 1030110012.021
339030
33903099
Subprojeto 0819
Fonte TCE/MG 154
Conta Debite 6.01

PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA
Material de Consumo
Outros Materiais de Consumo
AGUA
Outras Transf. Recursos SUS
DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

DESPESA COVID-19**RECURSO VINCULADO - OUTSUS****SALDOS**

Saldo anterior
Valor
Saldo atual

EE 01952
40,00 CUSTEIO
40,00 OUTSUS
0,00

Cota 41**29/04/2021**

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAUDE

10/05/21**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

MAURI LAYRAN DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

13/05/21**RECIBO**

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quarenta reais)

ASS.
NOME

DATA 13/05/21
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

QUITACAO

**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: | 2025/13859 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome: | SIMONE GONCALVES DA SILVA |
| CPF/CNPJ | 12212246000106 |
| Valor: | R\$40,00 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | AQUISICAO DE AGUA MINERAL |
| Histórico: | PAGAMENTO DE AQUISICAO DE AGUA MINERAL PARA CONSUMO NO CENTRO DE COVID JUNTO A SEC MUN DE SAUDE |

| | |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito: | 13/05/2021 |
| Data da Operação: | 13/05/2021 |
| Código da Operação: | 00108614 |
| Chave de Segurança: | ECU5AKTWN5P3H5VU |

| | |
|---------------------|----------------|
| CPFs Autorizadores: | |
| | 197.221.766-68 |
| | 001.612.597-58 |

Operação realizada com sucesso.

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

SE-09952-001