



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Fonte

Sub-Empenho / Tipo

2020

00518

102

001/00869 / Global

LICITAÇÃO

Modalidade..... Dispensa

Número: 0 Data:

Processo de Compra

Nº: 900023

EM: 30 / 04 / 2020

Convênio.....

Vencimento:

Centro de Custo..... 00231 - COVID-19

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Órgão..... 02 Prefeitura Municipal
Unidade..... 05 Secretaria de Saúde
Subunidade..... 01 Setor de Saúde
Função..... 10 Saúde
Subfunção..... 305 Vigilância Epidemiológica
Programa..... 0429 Controle e Erradicação das Doenças Transmissíveis
Projeto/Atividade..... 1.039 Aquisição Equipamentos Serv. Controle Epidemiológico
Natureza..... 4.4.90.52.18 Máquinas, Utensílios e Equipamentos Diversos

Favorecido..... 000100 - MOBILIADORA SAUDENSE LTDA
Endereço..... Rua Pça: Presidente Vargas, 72, 35440-000
Cidade..... Dom Silvério - MG
Conta Bancária..... Banco: 0001 Agência: 2032-X Conta: 13154-7

Telefone: (31) 38571278

CNPJ / CPF

42.873.877/0001-37

Especificação
da Despesa

Empenhamento de aquisição de tendas destinadas a montagem das barreiras sanitárias em caráter de urgência para controle da propagação do COVID19, especialmente para controlar o fluxo de pessoas que não residem no município.

Valor..... R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

Data: 30 / 04 / 2020

Ordenador da Despesa:
CECÍLIA BATISTA SANTOS

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....	5.000,00
	Despesa Empenhada.....	5.000,00
	Saldo Disponível.....	0,00
Despesa Bruta: 5.000,00	Descontos: 0,00	Despesa Líquida..... 5.000,00

Data: 30 / 04 / 2020

Contador(a): CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O MATERIAL OU SERVIÇO
FOI ENTREGUE CONFORME
SOLICITADO.

11 / 05 / 2020

CECÍLIA BATISTA SANTOS
Secretária de Saúde

FACE À LIQUIDAÇÃO
PROCESSADA DETERMINO
O SEU PAGAMENTO.

JOÃO BOSCO COELHO
PREFEITO MUNICIPAL

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.

APARECIDA PERPÉTTUA DE SOUZA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços
acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

Data: 01 / 05 / 2020

Nome

Assinatura

Banco..... BRASIL S/A
Cheque..... Transf.
Conta..... 9235-0
Recursos.....

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2020

Processo de Compra
900023/2020

Ordem de Serviço / Compra
000583/2020

Número do Empenho
000869/2020

Ficha Orçamentária
00518

Ordem de Fornecimento
000001/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal

Prazo de Entrega Imediato

Garantia

Assistência Técnica

Fornecedor **000100 - MOBILIADORA SAUDENSE LTDA**

Endereço Rua Pça: Presidente Vargas, 72 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.440-000

CNPJ 42.873.877/0001-37 Inscrição Estadual2278093730010

Telefone (31) 38571278 Fax

Email

Conta p/ Pagamento..... AG 2032-XC/C 13154-7 Banco1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

5.000,00

Valor..... R\$ **5.000,00** (Cinco Mil Reais)

Dom Silvério-MG, 11 de Maio de 2020



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000583/2020	Número do Empenho 000869/2020	Ficha Orçamentária 00518	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
900023/2020

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal
Prazo de Entrega Imediato
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor 000100 - MOBILIADORA SAUDENSE LTDA
Endereço Rua Pça: Presidente Vargas, 72 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.440-000
CNPJ 42.873.877/0001-37 Inscrição Estadual 2278093730010
Telefone (31) 38571278 Fax
Email
Conta p/ Pagamento..... AG 2032-XC/C 13154-7 Banco 1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00001951 - Tenda,flex, 3x3, articulada	Unidade	4,0000	1.250,0000	5.000,0000
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO					5.000,00

Valor..... R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA	NÚMERO DO PEDIDO
02.005.001 - Setor De Saúde	000089/2020

OBSERVAÇÃO : Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Abril de 2020

JOSÉ MARIA BARCELOS
Oficial Administrativo
Setor de Compras e Licitação

RECEBEMOS DE MOBILIADORA SAUDENSE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.043
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MOBILIADORA SAUDENSE LTDA PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, 72 - LOJA - CENTRO, Dom Silverio, MG - CEP: 35440000 - Fone/Fax: 3138571278	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.043 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 0542 8738 7700 0137 5500 1000 0000 4311 0045 7685 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 2278093730010 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 42.873.877/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO		CNPJ/CPF 18.297.226/0001-61	DATA DA EMISSÃO 08/05/2020
ENDEREÇO PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, 143 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35440-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/05/2020
MUNICÍPIO Dom Silverio	FONE/FAX 3138571310	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MOBILIADORA SAUDENSE LTDA	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 42.873.877/0001-37
ENDEREÇO PRAÇA PRESIDENTE VARGAS	MUNICÍPIO Dom Silverio	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2278093730010		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90	TENDA GAZEBO 3X3 MARCA MOR	39241000	0102	5102	UN	4,0000	1.250,0000	5.000,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA DO FISCO

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PMDS 15 SAUDE
Agência	2032-X
Conta corrente	9215-0

Creditado

Nome	MOBILIADORA SAUDENSE LTDA
Agência	2032-X
Conta corrente	13154-7
Valor	5.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	21/05/2020 13:25:29
	J8102138 JOAO BOSCO COELHO	21/05/2020 13:26:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8102138 JOAO BOSCO COELHO.