

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE DEODAPOLIS**

CNPJ: 12.270.817/0001-69 Fone: 6734481894 Fax: 6732281894  
AV. DON PEDRO II  
C.E.P.: 79900-000 - Deodápolis - MS

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 791/2020

(\* ) Processo Nr.: 79/2020  
Data do Processo: 22/05/2020  
Data da Homologação: 22/05/2020  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 22/05/2020

(\* ) Gestor do Processo: PREFEITURA MUNICIPAL DEODAPOLIS

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 19/2020 - DL

penho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **MACAUBA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA** Código: 5867 Telefone: 6734482020  
Endereço: AV GENARIO DA COSTA MATOS,417 - \*\*\*\*\* Banco:  
Cidade: DEODAPOLIS - MS - CEP: 79790-000 Agência:  
CNPJ: 18.201.846/0001-55 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2020) = 725  
Unidade: 18 - FUNDO MUNIPAL DE SAUDE  
Centro de Custo: 1 - FUNDO MUNIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: Receitas Imp. Transf. Imp. Vinc. Saúde  
Dotações Utilizadas: 125 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19 - (09.18.1.106.3.3.90.32.00.00.00.00) - ( Saldo: 3.376,00 )

Compl. Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuit  
Condições de Pagto: ATÉ 30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NF  
Prazo Entrega/Exec.: CONFORME AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO  
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O PROJETO KIT DE HIGIENIZAÇÃO DESTINADO AS FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL CADASTRADAS NOS PROGRAMAS SOCIAIS PARA AÇÕES DE RESPOSTA AO ENFRENTAMENTO PREVENTIVO DA PROPAGAÇÃO E CONTAGIO DO COVID 19 EM PARCERIA COM O MINISTÉRIO PÚBLICO E DEFENSORIA PÚBLICA  
Observações: EMITIR NOTA PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 12.270.817/0001-69  
Constar no rodapé da nota o nº da autorização de fornecimento, do processo e do pregão. Enviar nf com a certidão federal, estadual, municipal, fgts e trabalhista.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2.400,00	UN	Água sanitária, com no mínimo 2º teor de cloro ativo, embalagem em frasco de 1000 ml, pronto uso, embalagem lacrada, com registro do Ministério da Saúde, químico responsável, datas de fabricação e de validade, indicações e precauções de uso, composição e informações. (10074)		1,98	4.752,00
2	800,00	UN	Sabão em barra, embalagem com 5 unidades de 200g cada, pronto uso, original do fabricante, com registro do Ministério da Saúde, químico responsável, indicação de uso, composição, data de fabricação e de validade e informações do fabricante estampado na embalagem. (1408)		3,99	3.192,00
					<b>Total Geral:</b>	7.944,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	7.944,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Deodápolis, 26 de Maio de 2020

RECEBEMOS DE MACAUBA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 7.944,00	NF-e Nº: 000.009.114 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DEODAPOLIS-MS	

<b>MACAUBA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME</b> AV. GENARIO DA COSTA MATOS, 417 CENTRO DEODAPOLIS MS TEL/FAX: 6734482020 CEP: 79790000 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.114 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5020 0518 2018 4600 0155 5500 1000 0091 1410 1446 4665 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 DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150200014784812 - 26/05/2020 12:31:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283872845	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.201.846/0001-55	


<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DEODAPOLIS-MS		CNPJ/CPF 12.270.817/0001-69	DATA DA EMISSÃO 26/05/2020
ENDEREÇO AV. FRANCISCO ALVES DA SILVA, 443		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 79790-000
MUNICÍPIO DEODAPOLIS		FONE/FAX 3448-1997	UF MS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:41:24

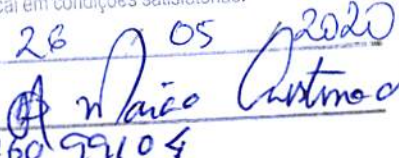
<b>FATURA</b>				
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.192,00	VALOR DO ICMS 542,64	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.944,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.770,63	VALOR TOTAL DA NOTA 7.944,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
49344	AGUA SANITARIA IL	28289011	0 60	5405	UN	1.200,0000	1,9800000000	2.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,71
40805	AGUA SANITARIA IL	28289011	0 60	5405	UN	1.200,0000	1,9800000000	2.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,71
2721	SABAO EM BARRA 5 X 200G	34011900	0 00	5102	UN	800,0000	3,9900000000	3.192,00	3.192,00	542,64	0,00	17,0000	0,00	763,21

Este documento representa a prestação de serviços constantes da Nota Fiscal em condições satisfatórias.  
 Deodopolis, 26 / 05 / 2020

Este documento representa a prestação de serviços constantes da Nota Fiscal em condições satisfatórias.  
 Deodopolis, 26 / 05 / 2020  


Este documento representa a prestação de serviços constantes da Nota Fiscal em condições satisfatórias.  
 Deodopolis, 26 / 05 / 2020  
  
 63976099104

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AF: 791/2020 ; PROCESSO: 79/2020 ; DISPENSA: 19/2020 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAL: R\$ 420,15 (5,28%) / ESTADUAL: R\$ 1.350,48 (17,00%) / FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO, COM, BR (D26078) ; PE DIDOS VINCULADOS/OBS: 1100001551	

**Mato Grosso do Sul**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE DEODAPOLIS**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 12.270.817/0001-69  
Município: Deodápolis

Data: 28/05/2020  
N. da Ordem : 1370/20  
Total  
Processo : 079/2020  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 28/05/2020

Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 09.18 - FUNDO MUNIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.122.0031 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Projeto/Atividade: 1.106 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.0002 (0002) - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuit  
Cód. Detalham.: 0 - Receitas Imp. Transf. Imp. Vinc. Saúde  
Recurso: 00.01.0002 (0002) - Receitas Imp. Transf. Imp. Vinc. Saúde

Número do empenho :	895	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	7.944,00	Valor da ordem :	7.944,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	7.944,00	Total ( B ) :	7.944,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 5867 MACAUBA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
Endereço: AV GENARIO DA COSTA MATOS, 417, \*\*\*\*\* Cidade: Deodápolis UF: MS  
C.N.P.J.: 18.201.846/0001-55 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:


Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REF. A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O PROJETO DE KITS DE HIGIENIZAÇÃO DESTINADOS AS FAMÍLIAS CARENTES, PARA PREVENÇÃO DO COVID-19. PROCESSO Nº 079/2020 E DISPENSA Nº 019/2020.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 7.944,00

Fica autorizado o pagamento de 7.944,00 (sete mil novecentos e quarenta e quatro reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 28/05/2020.

  
RICARDO SECCHIS DA SILVA  
TESOUREIRO


Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	7.944,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
65265 B BRASIL 10.547-3 MOVIMENTO SAUDE - 10547-3	985	7.944,00

Ordem de pagamento : Em 28/05/2020 pague-se a importância acima processada

  
JEAN CARLOS SILVA GOMES  
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE

Recibo : Em 28/05/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



Emissão de comprovantes

G337281702839286015  
28/05/2020 17:15:13

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:15:02  
202402024 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 2024-9 CONTA: 10.547-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2020  
NR. DOCUMENTO 552.024.000.012.119  
VALOR TOTAL 7.944,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MACAUBA COMERCIO DE ALIM  
AGENCIA: 2024-9 CONTA: 12.119-3  
NR. DOCUMENTO 552.024.000.010.547  
NR. AUTENTICACAO 2.813.C7E.06F.FA0.985

Transação efetuada com sucesso por: JD001730 JEAN CARLOS SILVA GOMES.