

**PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA SAPUCAI**

CNPJ: 18192898/0001-02

RUA CEL JOAQUIM NETO, 333, BAIRRO CENTRO - CEP: 37.540-000  
SANTA RITA DO SAPUCAI, MG - FONE: (35) 3473-3200

|                 |   |      |
|-----------------|---|------|
| ES - Estimativa | / | 4286 |
| Liquidação      | / | 4    |

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**LIQUIDAÇÃO Nº **4** FICHA: 135 DATA: 17/09/2025 VENCIMENTO: 02/10/2025

LICITAÇÃO Nº: 000042/25 MODALIDADE: DISPENSA PEDIDO: 04491/25

**Fornecedor:** DIEGO OPENHEIMER RIBEIRO - PRODUTOR RURAL**Cód:** 9677

Doc: 106.773.076-16

Endereço: SÍTIO BARRA

Cidade: SANTA RITA DO SAPUCAI

Conta: 44772-2

Agência: 0872-9

Banco: 001 Banco do Brasil S.A.

Fonte de TCE: 1 Não se Aplica

552 PNAE

000 Não se Aplica

Fonte Detalhe: 0

Codigo Aplicação: 044 PNAE

005 PNAEF

**LANÇADO**

CONTRATAÇÃO DE AGRICULTOR FAMILIAR PARA FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PROVENIENTES DA AGRICULTURA FAMILIAR OU DO EMPREENDIMENTO FAMILIAR RURAL, PARA ATENDIMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (PNAE) (ITENS FRUSTRADOS DO PRC N.º 002/2025).

**Valores**

Bruto

**108,96**

Desconto

**1,64****107,32****Código:** Classificação da Despesa Empenhada:

02 02 03

DEMAIS RECURSOS COM EDUCACAO

12.306.1202.2093.0000

MANUT. CONV. PNAEF P/ATENDER ESCOLAS DO MUNICIPIO

3.3.90.30.07

Gêneros de Alimentação

| Valor do Empenho: | Liquidado Até a Data: | Valor Desta Liquidação: | Saldo a Liquidar: |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| 8.600,00          | 5.952,22              | 108,96                  | 2.647,78          |

**VALOR A SER PAGO R\$ 107,32****cento e sete reais e trinta e dois centavos** \*\*\*\*\***Descontos:**

\*\*\*\*\*

|      |                                         |      |
|------|-----------------------------------------|------|
| 9113 | PREVIDENCIA SOCIAL- PRODUTOR RURAL-1,2% | 1,31 |
| 9127 | RAT- 0,1% - PRODUTOR RURAL              | 0,11 |

|      |                             |      |
|------|-----------------------------|------|
| 9115 | SENAR-0,2% - PRODUTOR RURAL | 0,22 |
|------|-----------------------------|------|

**TOTAL DE DESCONTOS 1,64****LIQUIDAÇÃO:** Atesto a liquidação desta despesa.  
(Artigo 63 da Lei Federal 4.320/64)

Data: 17/09/2025

RODRIGO BRAZ DE FARIA  
CONTROLADOR INTERNO**ORDEM PAGAMENTO:** Autorizo o pago desta despesa  
(Artigo 64 da L. F. 4.320/64)LUCIA R.BORSATO CUNHA CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Data: 17/09/2025

Nota Fiscal: 000049194509

Documento Fiscal:

Ordem de Pagamento

Nº:

02 OUT 2025



MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ  
RUA CEL. JOAQUIM NETO,333  
CNPJ : 18.192.898/0001-02

Página 1

### Solicitação de Fornecimento

Ficha: 135  
Unidade: 7 SEC. MUN. EDUCACAO

Pedido: 04491/25  
Data Pedido: 16/09/2025  
Digitado Por: PAULA EDUARDA DOS SANTOS COSTA

Fornecedor: DIEGO OPENHEIMER RIBEIRO - PRODUTOR RURAL

COD:9677

Endereço: SÍTIO BARRA

Nº: SN

CNPJ: 106.773.076-16

Complemento:

SANTA RITA DO SAPUCAÍ

UF: MG

CEP: 37540-000

TELEFONE:

Valor

| Prod         | Descr.    | Unid | Marca | Quant | \$ Unit |        |
|--------------|-----------|------|-------|-------|---------|--------|
| 035.000.084  | REPOLHO - | UN   |       | 24    | 4,54    | 108,96 |
| TOTAL PEDIDO |           |      |       |       |         | 108,96 |

Reserva(s):

Pedido Origem:

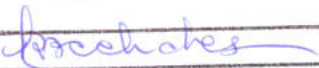
Empenho(s): 4286-ES

Finalidade: Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000042/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA Chamamento Público - Nº Mod.: 8 - Mod. Formatada: 8 - CONTRATAÇÃO DE AGRICULTOR FAMILIAR PARA FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PROVENIENTES DA AGRICULTURA FAMILIAR OU DO EMPREENDIMENTO FAMILIAR RURAL, PARA ATENDIMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (PNAE) (ITENS FRUSTRADOS DO PRC N.º 002/2025).

Solicitante

ATENÇÃO: OBRIGATÓRIO CONSTAR NA NOTA FISCAL: "Referente ao Pedido 04491/25"

Endereço de Entrega:

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|------|---------|------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|------|
| Data de Recabimento                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Identificação e Assinatura do Recebedor                                                  |                               | NFA-e<br>Nº 049.194.509<br>SÉRIE 890                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS<br><br>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS |                               | DANFE<br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal<br>Avulsa Eletrônica<br><br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span>1</span><br><br>Nº: 049.194.509<br>Série: 890<br>Folha: 001 / 001                                                                                                              |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3125 0916 9077 4600 0113 5589 0049 1945 0911 2669 9058<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131256936263829 - 17/09/2025                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| EMITENTE/<br>REMETENTE                                                                                                             | NOME / NOME EMPRESARIAL<br>DIEGO OPENHEIMER RIBEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |                               | CPF / CNPJ<br>106.773.076-16                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | DATA DA EMISSÃO<br>17/09/2025         |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | ENDEREÇO<br>AREA RURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                               | BAIRRO / DISTRITO<br>AREA RURAL DE SANTA                                                                                                                                                                                                                                             |                          | CEP<br>37539-899                      |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | MUNICÍPIO<br>3764 - SANTA RITA DO SAPUCAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                               | FONE / FAX<br>35920027126                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | UF<br>MG                              |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               | PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>004488356.00-31 |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| DESTINATÁRIO                                                                                                                       | NOME / NOME EMPRESARIAL<br>MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                               | CPF / CNPJ<br>18.192.898/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | ENDEREÇO<br>RUA CORONEL JOAQUIM NETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                               | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | CEP<br>37536-074                      |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | MUNICÍPIO<br>3764 - SANTA RITA DO SAPUCAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                               | FONE / FAX                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | UF<br>MG                              |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               | PAÍS<br>BRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| CÁLCULO IMPOSTO                                                                                                                    | BASE CÁLCULO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          | VALOR ICMS                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BASE CALC. ICMS ST       |                                       | VALOR ICMS ST   |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                          | VALOR DO SEGURO               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR DO DESCONTO        |                                       | OUTRAS DESPESAS |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          | Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO E DATA (AAD / AI) |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| TRANSPORTADOR/<br>VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                            | NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |                               | FRETE POR CONTA<br>1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                               |                          | CÓDIGO ANTT                           |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                               | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | UF                                    |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |                               | ESPÉCIE                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | MARCA                                 |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    | NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                               | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | PESO LÍQUIDO                          |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                        | Nº ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | NCM/SH                                | CST             | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|                                                                                                                                    | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORTIFRUTIGRANJEIROS - REPOLHO                                                           |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | 07041000                              | 40              | 5101 | KG      | 24,0000    | 4,5400         | 108,96      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
|                                                                                                                                    | <br><br>DECLARAMOS QUE:<br>A MERCADORIA FOI RECEBIDA <input type="checkbox"/><br>OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS <input type="checkbox"/><br>EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS<br>DATA 17/SET 2025<br> |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO<br>Referente ao pedido 04491/25 Tipo de Emissão: Normal   Emissão Especial de NFA-e |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |
| RESERVADO AO FISCO                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                       |                 |      |         |            |                |             |         |            |           |           |      |

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:49  
087200872 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAN RITA SAPUCAI-ALIME  
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 35.670-0

=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/10/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 87.200.000.044.772 |
| VALOR TOTAL           | 107,32             |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIEGO OPENHEIMER RIBEIRO  
AGENCIA: 0872-9 CONTA: 44.772-2  
NR. DOCUMENTO 87.200.000.035.670

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.A74.34D.1C8.97C.D8B |
|-----------------|-----------------------|