



**MUNICÍPIO DE BAIXO GUANDU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

Rua Fritz Von Lutzow, nº 217, Centro - Baixo Guandu - Espírito Santo - CEP 29.730-000  
Tel/Fax: (27) 3732-8900 CNPJ: 28.840.427/0001-17

UG: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E FINANÇAS

**Autorização de Fornecimento/Execução ADM**  
**Nº 000421/2025**

|                                                                               |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|----------|---------------|----------------|
| Secretaria                                                                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Processo        | 007945/2025        |                               |          |               |                |
| Origem                                                                        | Dispensa Nº 000060/2025                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Termo/Contrato  |                    |                               |          |               |                |
| Dotação                                                                       | 030001.0412200082.010.33903000000.150000009999 - MATERIAL DE CONSUMO                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ficha-Fonte     | 00116-150000009999 |                               |          |               |                |
| Empenho                                                                       | 0001031/2025                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |
| Fornecedor                                                                    | MINAS PLACA LTDA                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CNPJ            | 11.276.518/0001-79 |                               |          |               |                |
| Endereço                                                                      | Rua CASTELO DE ALENQUER, 61 - CASTELO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31330050                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefone        | (31) 9318 - 4339   |                               |          |               |                |
| Justificativa                                                                 | Aquisição de materiais de expediente, destinados ao atendimento da demanda da administração municipal, através da Secretaria Municipal de Administração |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |
| Item                                                                          | Lote                                                                                                                                                    | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade         | Quantidade         | Marca                         | Unitário | Valor Total   |                |
| 00001                                                                         |                                                                                                                                                         | ETIQUETA PATRIMONIAL DE IDENTIFICACAO (PRATA) ETIQUETA PATRIMONIAL DE IDENTIFICACAO (PRATA), MATERIAL POLIESTER, AUTO ADESIVO, NAS DIMENSÕES MÍNIMAS DE 45 X 20MM, IMPRESSA COM CÓDIGO DE BARRAS E NUMERAÇÃO SEQUENCIAL, ROLO DE 32 METROS, TOTALIZANDO 160 (CENTO E SESENTA) ETIQUETAS CADA ROLO, CONFORME MODELO EM ANEXO. OS DADOS A SEREM IMPRESSOS SERÃO FORNECIDOS POSTERIORMENTE. | ROLO            | 4                  |                               | 110,0000 | 440,00        |                |
| <b>Total Geral</b>                                                            |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          | <b>440,00</b> |                |
| <b>Prazo de Entrega/Execução:</b>                                             |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>5 dia(s)</b> |                    | <b>Condição de Pagamento:</b> |          |               | <b>30 DIAS</b> |
| Fornecedor: Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ____/____/____ |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |
| Ass/Carimbo Empresa:                                                          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |
| Local de Entrega: Almoxarifado                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                    |                               |          |               |                |

**ATENÇÃO:**

**FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA**

Nas Notas Fiscais de prestação de serviço, o tipo de recolhimento será: **Retido na Fonte.**

**OBS:** Deverão ser enviados arquivos XML das Notas Fiscais emitidas, para o seguinte e-mail: nfe@pmbg.es.gov.br, na Nota Fiscal Eletrônica deverá conter o número do lote e quantidade de mercadoria constante no mesmo e a validade.

Para o envio de demais documentos e contato com o Setor de Almoxarifado, enviar email para: almoxarifadopmbg@gmail.com.

Baixo Guandu, 15/10/2025

Assinatura do Secretário(a)  
Ordenador de Despesa

Assinatura do Secretário(a) Responsável