

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1258/2021-001 NAF: 2021 / 000827

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 05/02/2021 Ficha: 000957

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2154 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36/99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: ENIO RABELO Número: 5415
Endereço.: RUA LUIZ GONZAGA DE SOUZA N°: 409 Bairro: CENTRO CEP: 35.582--00
Cidade...: PAINS - MG CPF...: 143.712.006-72
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 11814-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$46,00
Quarenta e seis reais.....

Hist.: REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DAS NOVAS
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID -19 CC 624.045-0

Licitação.: Pregão 2018/15 Processo N°.: 2018/38
Data: 05/02/2021 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 46,00 : VALOR LIQUIDADADO ...: 46,00
VALOR EMPENHADO ...: 46,00 : DESCONTO: 5,98
SALDO ATUAL: 0,00 : VALOR LIQUIDO ...: 40,02
TOTAL EMPENHADO ...: 46,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 46,00

Data: 05/02/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / MG 49.617

A liquidação N° 001, no valor R\$46,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 05/02/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 22/02/2021 CPF: 061.645.406-66 / CONTRÓLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 05/02/2021 Assinatura: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$40,02 ,Quarenta reais e dois centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

19 / 02 / 2021
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quilado conforme documento anexo.

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 19 / 02 / 2021
Usuário: Paulo Vitor

R E C I B O

Nome.....:ENIO RABELO
Endereço.....:RUA LUIZ GONZAGA DE SOUZA 409 Bairro: CENTRO CEP: 35.582--00
Cidade.....:PAINS Estado: MG Tel:
CPF.....:143712006-72
PIS/PASEP:10072147331

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS , CNPJ: 20.920.575/0001-30 a importância de R\$40,02 , QUARENTA REAIS E DOIS CENTAVOS.*****

REFERÊNCIA: Valor referente a(o)
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CARRO DE SOM PARA DIVULGAÇÃO DAS NOVAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID -19 CC 624.045-0

Referente a Nota de Empenho No. 2021/1258-1

E S P E C I F I C A Ç Ã O

VALOR BRUTO.....: R\$ *****46,00
(-) I.N.S.S.....: R\$ *****5,06
(-) I.S.S.Q.N. A RECOLHER.....: R\$ *****0,92
VALOR LÍQUIDO.....: R\$ *****40,02

PAINS, 19/02/ 2021

Quitado conforme documento anexo.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Ana Luisa

Número da NAF: 000827 - Ordinária

Data: 05/02/2021

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000038 / 2018

Cotação de Preços de origem:

Data: 19/01/2018 Modalidade: Pregão Sequencial: 0015 / 2018
 Data Entrega: 23/02/2018 09:00:00 Data Abertura: 23/02/2018 09:00:00 Abertura Propostas: 23/02/2018 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 005415 - ENIO RABELO

CNPJ 143.712.006-72 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA LUIZ GONZAGA DE SOUZA Nr. 409 Compl.: Não informado
 CEP: Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG PIS: 10072147331
 Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00957
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2154 ENFRENTEAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE PUBL
 Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00 Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física
 Desdobramento: 99 Outros Serviços de Pessoa Física
 Fonte de Recurso: 2.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019315	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	SV	1,0000	46,0000	46,0000

Especificação: SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE

Valor Total: 46,00 (Quarenta e seis reais.)

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CARRO DE SOM PARA DIFUSÃO DAS NOVAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID -19
 CC 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOLERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000827 / 0001 - Ordinária Data: 05/02/2021

Emitida por Ana Luisa

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: **000038 / 2018**

Cotação de Preços de origem:

Data: 19/01/2018 Modalidade: Pregão Sequencial: 0015 / 2018
 Data Entrega: 23/02/2018 09:00:00 Data Abertura: 23/02/2018 09:00:00 Abertura Propostas: 23/02/2018 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: **005415 - ENIO RABELO**

CNPJ 143.712.006-72 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA LUIZ GONZAGA DE SOUZA Nr. 409 Compl.: Não informado
 CEP: Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG PIS: 10072147331
 Telefone: Fax: Email:

Ficha:	00957	
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unidade:	02.05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.05.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Funcional Programatica:	10.301.0009.2154	ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBL
Elemento da Despesa:	3.3.90.36.00	Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física
Desdobramento:	99	Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso:	2.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019315	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	SV	1,0000	46,0000	46,0000
		Especificação: SERVIÇOS DE PROPAGANDA VOLANTE				
Valor Total:		46,00 (Quarenta e seis reais.)				

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/11814-1
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ENIO RABELO
CPF/CNPJ:	143.712.006-72
Valor:	R\$ 40,02
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/02/2021
Data da Operação:	19/02/2021 - 14:13:27
Código da Operação:	45115818

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

:: Comprovantes

CAIXA

**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/11814-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ENIO RABELO
CPF/CNPJ	143.712.006-72
Valor:	R\$40,02
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/02/2021
Data da Operação:	19/02/2021
Código da Operação:	00199751
Chave de Segurança:	CL038SE8E2CWVMF6

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

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