

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1844/2021-001

NAF: 2021 / 001230

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: 02/03/2021 Ficha: 000658

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.06.02 - FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS
Classif. Orçamentária: 08.244.0015.2154 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.32.99 - Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Grat
Fonte de Recurso.....: 2.61/00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME Número: 5622
Endereço.: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO Nº: 830 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 11.206.922/0001.76
Banco ...: 756 Agência ...: 3095-0 Conta ...: 115192-4

Pela presente fica empenhada a importância de R\$104,00
Cento e quatro reais.....

Hist.: AQUISICAO DE LEITE PARA A CRIANCA BGS FILHA DA USUARIA JORDANA GONCALVES SOUSA SILVA CONFORME DOCUMENTOS ANEXO C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/458 Processo Nº.: 2021/449

Data: 02/03/2021 Ordenador da Despesa: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR and VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 02/03/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / MG 49.617

A liquidação Nº 001, no valor R\$104,00, 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.

Nota Fiscal Nº: 594 Série: 1
Data: 08/03/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/03/2021 Assinatura: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$104,00 ,Cento e quatro reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

17 / 03 / 2021 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quitado conforme documento anexo.

RECURSO
BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - B.BRASIL - CH.: DATA: 17/ 03/ 2021
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 001230 - Ordinária

Data: 02/03/2021

1844

Emitida por cidinha

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: 000449 / 2021

Data: 02/03/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000458 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

Fax:

Email:

Ficha: 00658

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Sub-Unidade: 02.06.02

FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS

Funcional Programatica: 08.244.0015.2154

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBL

Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00

Material, Bem ou Serviço p/Dist.Gratis

Desdobramento: 99

Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Grat

Fonte de Recurso: 2.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	004418	LEITE	C Unidade	4,0000	26,0000	104,0000

Especificação: NESTONUTRI 800 G

Valor Total: 104,00 (Cento e quatro reais)

AQUISICAO DE LEITE PARA A CRIANCA BGS FILHA DA USUARIA JORDANA GONCALVES SOUSA SILVA CONFORME DOCUMENTOS ANEXO C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



██████████
De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Para: Setor de Compras e Licitações
Pains/MG, 02 de março de 2021.

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de 04 latas do leite NESTONUTRI para a criança BGS filha da usuária Jordana Gonçalves de Sousa Silva no valor de R\$104,00 conforme anexo. Trata-se de família que se enquadra nos critérios para recebimento do benefício eventual conforme avaliação técnica anexa, sendo assistida pela **Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS, no seu art.22 (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011), “Dos Benefícios Eventuais” e regulamentado pela Lei Municipal nº 1.312/2015 – Capítulo III – Seção I “Dos Benefícios Eventuais” – Art.26 – Inciso VII e pela Resolução CMAS/Pains nº14/2017.**

CONTA:	FONTE:	Valor	FICHA	SC	SR
73046-7	261	R\$104,00	658	R\$ 19107,95	R\$19.003,95

Recurso FPM (261) Aplicação Desenvolvimento Social/Saúde

Grato.

Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS/MG
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
CRAS-Centro de Referência de Assistência Social
e-mail:craspains@yahoo.com.br
Telefax: 37 3323-2358



Memorando:53

De: Centro de Referência de Assistência Social
Para: Secretaria de Desenvolvimento Social
A/C: Lucas Ferreira
Pains, 01/03/2021

Prezado, Prezado,

Venho por meio deste, solicitar a compra de 04 latas do leite Nestonutri, para a criança B.G.S, filha da usuária J.G.S.S.

Trata-se de um benefício eventual que é concedido no Centro de Referência de Assistência Social, aos usuários que se enquadram nos critérios para recebimento do benefício, conforme avaliação técnica, sendo assistido pela **Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS, no seu art.22 (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011), “Dos Benefícios Eventuais”** e regulamentado pela **Lei Municipal nº 1.312/2015 – Capítulo III – Seção I “Dos Benefícios Eventuais” – Art.26 – Inciso VI e pela Resolução CMAS nº14/2017, arts. 12, inciso VI e 13, inciso II e seus parágrafos.** Segue anexo relatório da técnica do CRAS e a prescrição do médico pediatra.

Nelma Lopes Campos Ferreira
Assistente Social-CRESS/16130
Coordenadora do CRAS/Pains



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS/MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
CRAS-CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
E-mail: craspains@yahoo.com.br
Telefax: 37 3323-2358

CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Nome usuário: Jordana Gonçalves de Souza Silva.

CPF: 070.454.386-99

Endereço: Rua: Severino Rabelo. Nº 05.

Imóvel: (X) Próprio () Alugado () Cedido

O usuário citado acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual: **04 latas de leite Nestonutri**, de acordo com a Lei Municipal nº 1.312/2015 e Resolução nº 14/2017 do CMAS de Pains.

O Documento na condição de sigilo se encontra arquivado junto ao prontuário nº.

Pains/MG, 25 de Fevereiro de 2021.

Maria Inéz de Macêdo Resende
Assistente Social
CRESS/MG 8796

Técnico Responsável

Rua João Lourenço Gomide, n.º 247 - Centro - CEP: 35582-000 - Pains - MG

Telefax: (37) 3323-2358

Beatriz G Silva

Ao CRAS:

Paciente acima faz uso de nestonutri 4 latas ao mês.

Dr. Bernardo Augusto Rieroni
Pedraza
CRM 61496
CONTROLE 1639420

23/02/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ 20.920.575/0001-30

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285
CEP 35582-000 - PAINS - MG



EMPRESAS PESQUISADAS

1. Nome: Farmácia Droga Nossa CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 3323 1488
2. Nome: Farmácia Economize CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 3323 2286
3. Nome: Farmácia Droga Rede CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 3323 1445

Obs.: Sempre que possível, juntar orçamentos.

	ITENS	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO	PRAZO DE PAGAMENTO
1	Leite Nestomutri 800 gramas	28,00	27,50	26,00		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 001230 / 0001 - Ordinária Data: 08/03/2021

Emitida por cidityna

Empenho: 001844 de 02/03/2021

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: 000449 / 2021

Data: 02/03/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000458 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

Fax:

Email:

Ficha: 00658

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Sub-Unidade: 02.06.02

FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS

Funcional Programatica: 08.244.0015.2154

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBL

Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00

Material, Bem ou Serviço p/Dist.Gratis

Desdobramento: 99

Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Grat

Fonte de Recurso: 2.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	004418	LEITE	C Unidade	4,0000	26,0000	104,0000


Especificação: NESTONUTRI 800 G

Valor Total: 104,00 (Cento e quatro reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

Identificação do Emitente RAQUEL VENANCIO DE MELO RUA PADRE JOSE VENANCIO, 830 CENTRO Pains MG 35582-000 (37)3323-1445	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 594 / SÉRIE: 1 / PÁGINA: 1 / 1					
			CHAVE DE ACESSO 3121 0311 2069 2200 0176 5500 1000 0005 9411 7540 2665			
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214055658234 05/03/2021 09:41:54			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0014435310082	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11206922000176	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		CPF / CNPJ 20920575000130	DATA DA EMISSÃO 05/03/2021
ENDEREÇO PRAÇA TONICO RABELO, 164		BAIRRO CENTRO	CEP 35582-000
MUNICÍPIO Pains		FONE / FAX 37 33231313	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/03/2021
			HORA DA SAÍDA 09:41

FATURA / DUPLICATA			
---------------------------	--	--	--

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unif.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
70795	U NESTONUTRI 800G 15% DESC	19011010	500	5.929	UND	4	30,00	30,00	16,00	104,00	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o material constante serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.
Ass: Mauro Nunes Berardo Matr.: _____
Ass: Matricula: 1463-2 C.I. - Matr.: _____
Data do Recebimento: 08.03.21

Autenticidade da NF-e verificada
em 08.03.21
Prefeitura Municipal de Pains/taG

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 8364		RESERVADO AO FISCO <i>Molma Lopes Campos Ferreira</i> Assistente Social - CRES/16130 Coordenadora do CRAS - Pains	

**DOC/TED**G3321709323995081
17/03/2021 09:38:51**Debitado**

Agência	2381-7
Conta corrente	73046-7 PREF MUN PAINS FPM

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV)	3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV)	1151924
Conta Pagamento	0000
CNPJ	11.206.922/0001-76
Nome favorecido	RAQUEL VENANCIO DE MELO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	104,00
Data transferência	17/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **958349213**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.



G333171436203765014

17/03/2021 14:40:53

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2381-7
Conta corrente 73046-7 PREF MUN PAINS FPM

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATMO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1151924
CNPJ 11.206.922/0001-76
Nome favorecido RAQUEL VENANCIO DE MELO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.701
Valor 104,00
Destinação 0
Data transferência 17/03/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 70B7D6471093F2CB

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES 17/03/2021 09:38:52
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 17/03/2021 14:40:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA.