

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1868/2021-001

NAF: 2021 / 001247

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: 03/03/2021 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 VENANCIO 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\$280,00
Duzentos e oitenta reais.....

Hist.: AQUISICAO DE LEITE PARA A CRIANCA MVR FILHA DA USUARIA MARIELE
RODRIGUES OLIVEIRA C/C 730467

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/463 Processo Nº.: 2021/454

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

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: 8.086,68 : VALOR LIQUIDADADO ..: 280,00
VALOR EMPENHADO ..: 280,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 7.806,68 : VALOR LIQUIDO ...: 280,00
TOTAL EMPENHADO ..: 280,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 280,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$280,00, 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: 595 / Série: 1

Data: 30/03/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 08/04/2021 CPF: 061.645.406-86 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 30/03/2021 Assinatura: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$280,00 , Duzentos e oitenta reais.....

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação. Quitado conforme documento anexo.

13/04/2021 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 13/04/2021
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

1868

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidityna

Número da NAF: 001247 - Ordinária

Data: 03/03/2021

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: 000454 / 2021

Data: 03/03/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000463 / 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	002629	LEITE NAN	C Unidade	4,0000	70,0000	280,0000

Especificação: SENSITIVE

Valor Total: 280,00 (Duzentos e oitenta reais.)

AQUISICAO DE LEITE PARA A CRIANCA MVR FILHA DA USUARIA MARIELE RODRIGUES OLIVEIRA C/C 730467

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



Memo: 56/2021

De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Para: Setor de Compras e Licitações

Pains/MG, 03 de março de 2021.

✓

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar o pagamento de 04 latas do leite NAN Sensitive 800 gramas para a filha MVR da usuária Mariele Rodrigues Oliveira no valor de R\$280,00 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.**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR	Conta	Fonte	Ficha	SC	SR
01	Benefício eventual	R\$280,00	73046-7	261	658	R\$ 17773,24	R\$ 17493,24

Grato.

Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



Memorando:56
De: Centro de Referência de Assistência Social
Para: Secretaria de Desenvolvimento Social
A/C: Lucas Ferreira
Pains, 03/03/2021

Prezado

Venho por meio deste, solicitar a compra de 04 latas de leite NAN Sensitive, 800 gramas, para a criança, M.V.R, filha da usuária, M.R.O.

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: Marielle Rodrigues de Oliveira.
CPF: 079.801.566-76

O usuário citado acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual: **04 latas de leite NAN**, 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. 57.

Pains/MG, 01 de Março de 2021.


Maria Inéz de Macêdo Resende
Assistente Social
CRESE/MG 8796

Técnico Responsável

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

Telefax: (37) 3323-2358

Mariah V Rodrigues

AO CRAS:

Paciente acima esta em uso de NAN sensitive 4 latas ao mês.

Dr. Bernardo Nogueira Pieroni
Pediatra
CRM nº 61496
CONTRATO nº 1539420

26/02/21



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: Wroga Mede CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 33231445
- 2. Nome: Wroga Nova CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 33231488
- 3. Nome: Ecobomiz CNPJ: _____ Contato: _____ Fone: 33232286

Obs.: Sempre que possível, juntar orçamentos.

	ITENS	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO	PRAZO DE PAGAMENTO
1	WAN Semihve Oogiamas	70,00	74,90	78,00		
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: 001247 / 0001 - Ordinária Data: 30/03/2021

Emitida por Amanda

Empenho: 001868 de 03/03/2021

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: 000454 / 2021

Data: 03/03/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000463 / 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	002629	LEITE NAN	C Unidade	4,0000	70,0000	280,0000


Especificação: SENSITIVE

Valor Total: 280,00 (Duzentos e oitenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ RICHADO 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"/>		CHAVE DE ACESSO 3121 0311 2069 2200 0176 5500 1000 0005 9515 4656 2247
	Nº 595 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1		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 131214058236758 08/03/2021 14:10:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			1247
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0014435310082	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11206922000176	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		CPF / CNPJ 20920575000130	DATA DA EMISSÃO 08/03/2021
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 08/03/2021
			HORA DA SAÍDA 14:10

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 320,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 40,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 280,00

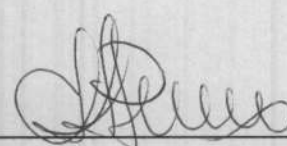
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
70500	L NAN SENSITIVE 800G	19011010	500	5.929	UND	4	80,00	80,00	40,00	280,00	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o material constante serviço
 deste documento foi recebido em perfeitas condições.
 Ass.: Mauro Nunes Borald Mat.: _____
 Ass.: Almojarifa C.I. - Mat.: _____
 Data do Recebimento: 30, 03, 21

Autenticidade da NF-e verificada
 em 30/03/21
 Prefeitura Municipal de Pains/MG
Mauro Nunes Borald

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: 8426	RESERVADO AO FISCO 

DOC ou TED Eletrônico**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
CNPJ 11.206.922/0001-76
Nome favorecido RAQUEL VENANCIO DE MELO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.302
Valor 280,00
Destinação 0
Data transferência 13/04/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B2EB68480CB8CADC

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	13/04/2021 10:18:36
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA	13/04/2021 14:44:56

Transação efetuada com sucesso.

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



DOC/TED

G3321309485200401
13/04/2021 10:18:36

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	280,00
Data transferência	13/04/2021
"C" - CNPJ diferente	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **966117266**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.