

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 2808/2021-001 NAF: 2021 / 002006

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: 12/04/2021 Ficha: 000658

Table with 4 columns: Description, Code, Unit, and Description. Rows include 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), and Fonte de Recurso (2.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social).

Credor...: SHOW BABY MOVEIS E ACESSORIOS LTDA - ME Número: 36610
Endereço...: RUA BARAO DE PIUMHI N°: 74 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 09.064.319/0001.55
Banco ...: 104 Agência ...: 115-0 Conta ...: 282-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.308,50
Um mil, trezentos e oito reais e cinquenta centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE KIT NATALIDADE PARA AS USUARIAS ARIANE CRISTINA ANGELICA ADRIENE Q. SILVA ANDRESSA APARECIDA L. SIMOES CONF DOCS ANEXO C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/714 Processo N°.: 2021/701

Data: 12/04/2021 Ordenador da Despesa: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

Table with 4 columns: Description, Value, Description, Value. Rows include SALDO ANTERIOR (2.100,32), VALOR EMPENHADO (1.308,50), SALDO ATUAL (791,82), TOTAL EMPENHADO (1.308,50), VALOR A LIQUIDAR (1.308,50), VALOR LIQUIDADO (1.248,50), DESCONTO (0,00), VALOR LIQUIDO (1.248,50), SALDO A LIQUIDAR (60,00).

Data: 12/04/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / MG 49.617

A liquidação N° 001, no valor R\$1.248,50, 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 N°: 138 Série: 001
Data: 14/04/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 15/04/2021 CPF: 061.645.406-66 CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 14/04/2021 Assinatura: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$1.248,50, Um mil, duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Quitado conforme documento anexo.

15/04/2021 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - B.BRASIL - CH.: DATA: 15/04 / 2021
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

2808

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 002006 - Ordinária

Data: 12/04/2021

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000701 / 2021

Data: 12/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000714 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 036610 - SHOW BABY MOVEIS E ACESSORIOS LTDA - ME

CNPJ 09.064.319/0001-55

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA BARAO DE PIUMHI, 74

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: (37)3322-7064

Fax:

Email: showbaby2@hotmail.com

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.Gratuita

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	024017	KIT BERÇO	C Unidade	3,0000	157,0000	471,0000
Especificação:						
00002	000172	TOALHA	C Unidade	3,0000	47,0000	141,0000
Especificação: COM CAPUZ						
00003	024019	MANTA	C Unidade	1,0000	47,0000	47,0000
Especificação:						
00004	023483	COBERTOR	C Unidade	3,0000	65,0000	195,0000
Especificação:						
00005	023752	MEIAS	C Unidade	3,0000	3,5000	10,5000
Especificação: RN 0 A 3						
00006	042178	CALÇA (MIJOES)	C Unidade	1,0000	14,0000	14,0000
Especificação:						
00007	023755	BODY	C Unidade	1,0000	17,0000	17,0000
Especificação:						
00008	024025	CALÇA - 4	C Unidade	1,0000	15,0000	15,0000
Especificação:						
00009	023756	BODYS	C Unidade	1,0000	12,0000	12,0000
Especificação:						
00010	023753	BLUSA	C Unidade	1,0000	25,0000	25,0000
Especificação:						
00011	017838	BLUSA DE MALHA	C Unidade	1,0000	18,0000	18,0000
Especificação: BLUSA CONFECCIONADA EM MALHA PIQUET						



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 002006 - Ordinária

Data: 12/04/2021

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: 000701 / 2021

Data: 12/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000714 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 036610 - SHOW BABY MOVEIS E ACESSORIOS LTDA - ME

CNPJ 09.064.319/0001-55

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA BARAO DE PIUMHI, 74

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: (37)3322-7064

Fax:

Email: showbaby2@hotmail.com

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 EMERGENCIA EM SAÚDE PUBL

Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00

Material, Bem ou Serviço p/Dist.Gratuita

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:

00012	042176	BLUSA MANGA CURTA	C Unidade	1,0000	35,0000	35,0000
Especificação:						
00013	042177	BLUSA MANGA LONGA	C Unidade	1,0000	39,0000	39,0000
Especificação:						
00014	042406	MEIAS 16 A 18	C Unidade	6,0000	3,5000	21,0000
Especificação:						
00015	024635	VESTIDO	C Unidade	2,0000	42,0000	84,0000
Especificação: BEBE						
00016	024633	VESTIDO INFANTIL	C Unidade	1,0000	39,0000	39,0000
Especificação:						
00017	024634	VESTIDOS	C Unidade	1,0000	35,0000	35,0000
Especificação:						
00018	024023	CALÇA - 2	C Unidade	5,0000	12,0000	60,0000
Especificação:						
00019	024024	CALÇA - 3	C Unidade	3,0000	10,0000	30,0000
Especificação:						

Valor Total: 1.308,50 (Um mil, trezentos e oito reais e cinquenta centavos.)

AQUISICAO DE KIT NATALIDADE PARA AS USUARIAS ARIANE CRISTINA ANGELICA ADRIENE Q. SILVA ANDRESSA APARECIDA L. SIMOES CONF DOCS ANEXO C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



Memo: 53/2021

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

✓ *[Handwritten signature]*

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar o pagamento de kit natalidade para usuária Ariane Cristina no valor de R\$663,22 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.**

memoria

CONTA:	FONTE:	Valor	FICHA	SC	SR
73046-7	261	R\$663,22	658	R\$19.771,17	R\$ 19107,95

Recurso FPM (261) Aplicação Desenvolvimento Social/Saúde

Grato.

Atenciosamente.

[Handwritten signature]

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:54
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 do Kit para auxílio Natalidade da usuária A.C.R.O, grávida de oito (08) meses.

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 lista com a descrição dos itens para a concessão.

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: Ariane Cristina Rodrigues de Oliveira.

CPF: 158.680.056-60

Endereço: Fazenda Olhos d'água.

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

O usuário citado acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual: **Auxílio Natalidade (Sexo Feminino)**, 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. 405.

Pains/MG, 01 de Março de 2021.


Maria Inez de Macedo Resende
Assistente Social
CRESS/MG 8796

Técnico Responsável



CONSELHO MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL
DE PAINS/MG

Publicado no Quadro de Avisos da
Câmara Municipal de Pains/MG,
conforme Lei Municipal 1.235 de
20/11/2013

22 FEV. 2017

Orvinda

CPF: 094.632.936-96

ANEXO I

KIT PARA AUXÍLIO-NATALIDADE

- 139/
- 02 macacões com mangas -
 - 02 macacões sem mangas -
 - 02 blusas manga longa -
 - 02 blusas manga curta -
 - 02 calças (mijões) -
 - 01 par de luvas -
 - 01 gorro -
 - 03 pares de meias -
 - 01 kit babador -
 - 01 manta de linha ou algodão -
 - 01 cobertor -
 - 01 jogo de protetor de berço com edredom, 01 jogo de lençol, mosquiteiro e bandô -
 - 01 travesseiro -
 - 01 toalha felpuda -
 - 01 caixa de cotonetes -
 - 01 escova -
 - 01 pente -
 - 01 tesourinha romba -
 - 01 pacote de algodão -
 - 01 pote de lenços umedecidos -
 - 02 sabonetes neutros -
 - 01 shampoo -
 - 01 óleo johnson's -
 - 01 banheira -
 - 01 kit com três mamadeiras (grande, média e pequena) -
 - 06 pacotes de fraldas descartáveis tamanho pequeno -
- Perú 1320/

Publicado no Quadro de Avisos da
Prefeitura Municipal de Pains/MG,
conforme Lei Municipal 1.235 de
20/11/2013.

22 FEV. 2017

Maylene Melo



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

Memo: 183/2020 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Para: Setor de Compras e Licitações
Pains/MG, 06 de novembro de 2020

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de kit enxoval para Angélica Adriene Queiroz Silva. 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.**

OBS: Pagar com Recurso FPM (161) Aplicação Saúde/Desenvolvimento Social.

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:135
 De: Centro de Referência de Assistência Social
 Para: Desenvolvimento Social
 Pains, 05/11/2020

Prezado,

Venho por meio deste, solicitar a compra do Kit de enxoval, para a usuária A.A.Q.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 o parecer da técnica do CRAS e lista dos itens.

Att,

01/11
 Nelma Lopes Campos Ferreira
 Assistente Social-CRESS/16130
 Coordenadora do CRAS/Pains

Rua João Lourenço Gomide, n.º 247 - Centro - CEP: 35582-000 - Pains - MG
 Telefax: (37) 3323-2358

*1390 R\$ nome
 1400 valores*

*Recebido
 06/11/20*



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Memo: 111/2020

De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social

Para: Setor de Compras e Licitações

Pains/MG, 10 de setembro de 2020

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra do kit enxoval para usuária Andressa Aparecida Leandro Simões, residente na comunidade da Matinha em nosso Município. 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 e inciso II e seus parágrafos. Segue anexo parecer da técnica do CRAS e listagem dos itens a serem comprados.

OBS: Pagar com Recurso Piso Mineiro.

Grato.
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira