

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2809/2021-001

NAF: 2021 / 002007

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

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...: TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA Número: 139
Endereço.: RUA JOAO BATISTA VELOSO Nº: 387 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 04.053.660/0001.91
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 7275-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....791,82
Setecentos e noventa e um reais e oitenta e dois 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.: Pregão 2020/32 Processo Nº.: 2020/153

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:

SALDO ANTERIOR ...: 5.467,82 : VALOR LIQUIDADADO ..: 791,82
VALOR EMPENHADO ..: 791,82 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 4.676,00 : VALOR LIQUIDO ...: 791,82
TOTAL EMPENHADO ..: 791,82 : SALDO A LIQUIDAR ..: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: 791,82

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....791,82, 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: 16129 Série: 1

Data: 30/04/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 30/04/2021 Assinatura: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$ .....791,82 ,Setecentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

06 / 05 / 2021

Quitado conforme documento anexo.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - B.BRASIL - CH.: DATA: 06 / 05 / 2021

Usuário: GENOVEVA



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

2809

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 002007 - 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: 000153 / 2020 Cotação de Preços de origem: Cotação de  
 Data: 20/02/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0032 / 2020  
 Data Entrega: 29/06/2020 09:00:00 Data Abertura: 29/06/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 29/06/2020 09:00:00  
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços  
 Objeto: MATERIAIS DE CONSUMO

Fornecedor: 000139 - TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA

CNPJ 04.053.660/0001-91 I.E.: 4650979360070 Contato: JOSE MARCIO  
 Endereço: RUA JOAO BATISTA VELOSO Nr. 387 Compl.: SEDE  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 3733231101 Fax: 3733231101 Email: sup3irmaos2009@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
00046	041240	FRALDA INFANTIL COM ALOE VERA GEL COM BARREIRA ANTI VAZAMENTO TAMANHO 5-10 KG (M) PACOTE COM 90 UN QUALIDADE SUPERIOR OU IGUAL A MARCA EVOLUTION	PCTE	12,0000	43,9900	527,8800
Especificação:						
00047	041242	FRALDA INFANTIL COM ALOE VERA GEL COM BARREIRA ANTI-VAZAMENTO TAMANHO ATE 5 KG (P) PACOTE C/100 UN QUALIDADE SUPERIOR OU IGUAL A MARCA EVOLUTION	PCTE	6,0000	43,9900	263,9400
Especificação:						

Valor Total: 791,82 (Setecentos e noventa e um reais e oitenta e dois 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.**

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, incisoVI 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



## 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

266  
22 FEV. 2017

*(Assinatura)*

CPF: 094.632.936-96

ANEXO I

KIT PARA AUXÍLIO-NATALIDADE

- 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 -

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

22 FEV. 2017

*(Assinatura)*



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  
 1/11/20*

*Recebido  
 06/11/20*