



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



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:78

De: Centro de Referência de Assistência Social

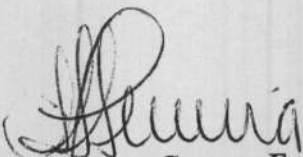
Para: Desenvolvimento Social

Pains, 09/09/2020

Prezado,

Venho por meio deste, solicitar a compra do Kit de enxoval, para a usuária A.A.L.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, incisoVI e 13, inciso II e seus parágrafos**. Segue anexo o parecer da técnica do CRAS, a alista dos itens e cartão pré natal.

Att,


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



CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Nome do usuário: Andressa Aparecida Leandro Simões

Endereço: Rua Principal, Matinha

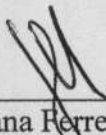
Imóvel: () Alugado () Próprio (x) Cedido

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, Auxílio Natalidade, de acordo com a Lei Municipal nº 1.312/2015 e Resolução nº 14/2017 do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) de Pains. O kit deverá conter os seguintes produtos:

- 02 macacões com manga ✓
- 02 macacões sem mangas ✓
- 02 blusas manga curta ✓
- 02 calças (mijões) ✓
- 01 par de luvas ✓
- 01 gorro ✓
- 03 pares de meia ✓
- 01 kit babador ✓
- 01 manta de linho ou algodão ✓
- 01 cobertor ✓
- 01 jogo de protetor de berço com edredom, 01 jogo de lençol, mosquiteiro e bando
- 01 travesseiro ✓
- 01 toalha felpuda ✓
- 01 caixa de cotonetes ✓
- 01 escova ✓
- 01 pente ✓
- 01 tesourinha romba ✓
- 01 pacote de algodão ✓
- 01 pote de lenço umedecido ✓
- 02 sabonetes neutros ✓
- 01 shampoo ✓
- 01 óleo johnsons ✓
- 01 banheira N ✓
- 01 kit de mamadeiras (grande, média, pequena) ✓
- 06 pacotes de fraldas descartáveis tamanho pequeno. ✓

As informações contidas no documento se encontram na condição de sigilo e arquivado sob minha responsabilidade no prontuário 557.

Pains, 09 de Setembro de 2020



Fabiana Ferreira de Sá
Psicóloga
CRP: 04/40668

A GRAVIDEZ

DUK: 141	DEP: 111	Gestação: 1
Partida: 0	Abortos: 0	Último Parto: 11
Parto Normal: -	Fetopix: -	Cesárea: -
Nascidos Vivos: -		Fetos vivos: 1
Antecedentes Obstétricos: /		
Antecedentes Patológicos: N/A		
Tipo Sangue: 0 N/A		

USG OBSTÉTRICO

USG: 9.15.20	OBS: 1674d	161g
	Ovar post - gr 0	
USG: / /	OBS: / /	
USG: / /	OBS: / /	
USG: / /	OBS: / /	
USG: / /	OBS: / /	
USG: / /	OBS: / /	

VACINAS

INFLUENZA (H1N1 etc) 19.15.2020 Elaiana P.

ANTIFÉRMICA PRÉVIA: SIM NÃO

HEPATITE B	1º / /	2º / /	3º / /
DTPa	24/06/2020		
Higiê Revacinação	1º / /	2º / /	3º / /

DATA	IG	PESO	PA	AU	ECG	M. FETAIS	MVI	EDENA	OSSENIACÕES E TRATAME
25/3	1	48,9	10x6	-	-	-	-	-	
24/4	2	50,0	10x6	-	-	-	-	-	
22/5	1703d	53,4	12x8	16	+	-	-	-	
24/6	2211d	54,2	10x7	23	+	+	-	-	
14/8	2930d	55,7	10x6	25	+	+	-	-	

10 - DADO GESTACIONAL | PA - PRESSÃO ATUAL | AU - ALTURA UTERINA | BCF - BATERIOTOS CARDÍACOS FETAIS | MM - MEMBROS INFERIORES

EXAMES LABORATORIAIS

DATA	RESULTADO	DATA	RESULTADO
0	N/A		
3/4	83		
3/4	122		
3/4	N/R		
3/4	Neg		
3/4	N/A		
3/4	M-G- inverte		
3/4	N/A		
3/4	1,16		

P Parquetin 3/4 233000



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002007 / 0001 - Ordinária Data: 30/04/2021

Emitida por cidityha
Empenho: 002809 de 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.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
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.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS


RECEBEMOS DE TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 000.016.129
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA
RUA JOAO BATISTA VELOSO Nº 387
CENTRO - PAINS-MG
CEP 35582-000
FONE (37)3323-1101



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.016.129
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0404 0536 6000 0191 5500 1000 0161 2917 5303 9454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214132905660

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4650979360070

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.053.660/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ/CPF
20.920.575/0001-30

DATA DA EMISSÃO
28/04/2021

ENDEREÇO
PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
35582-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
28/04/2021

MUNICÍPIO
PAINS

FONE/FAX
(37)3323-1313

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:16:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF
20.920.575/0001-30

ENDEREÇO
PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO-UF
PAINS-MG

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 201,52(25,45%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 791,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	
					V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 791,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2-TERCEIROS	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90750	FRALDA EVOLUTION SUPER PACOTAO M 80UN 51115	96190000	060	5403	UN	12,0000	43,9900	0,00	527,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103500	FRALDA EVOLUTION JUMBO P 80UN 11854	96190000	060	5403	UN	6,0000	43,9900	0,00	263,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o material constante serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.
Ass: Mauro Nunes Beraldo
Matrícula: 1463-2
Ass.: Atmoxarife C.J. - Mat.:
Data do Recebimento: 30, 09, 21

Autenticidade da NF-e verificada
em 30, 09, 21
Prefeitura Municipal de Pains-MG

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4251	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: Trib aprox R\$ 106,50 Federal, R\$ 95,02 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1. VENDA DE MERCADORIA. NAF 002007. PROCESSO 000153/2020.

RESERVADO AO FISCO

Neuma Lopes Campos Ferreira
Assistente Social - CRESEM 18130
Coordenadora do CRAS - Pains

**Transferência entre contas correntes**

G3320608281635441

06/05/2021 08:46:39

Debitado

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

Creditado

Nome	TRES IRMAOS SUPERMERCADO
Agência	2381-7
Conta corrente	7275-3
Valor	791,82
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **972986572**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	TRES IRMAOS SUPERMERCADO
Agência	2381-7
Conta corrente	7275-3
Valor	791,82
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

06/05/2021 08:46:39

06/05/2021 09:58:48

Transação efetuada com sucesso.

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