

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 3704/2021-001

NAF: 2021 / 002717

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: 20/05/2021 Ficha: 000513

Órgão.....:	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....:	02.05	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....:	02.05.02	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária:	10.301.0009.2154	-	ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa..:	3.3.90.30.99	-	Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....:	1.55.09	-	COVID AT.BASICA

Credor...: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR Número: 536
 Endereço.: AVENIDA DO CAFE Nº: 1 Bairro: VILA MONTE ALEG CEP: 14.050-220
 Cidade...: RIBEIRAO PRETO - SP CNPJ...: 52.202.744/0001.92
 Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.419,90
 Um mil, quatrocentos e dezenove reais e noventa centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA SER USO DOS PROFISSIONAIS DA UNIDADES BASICAS DE SAUDE EM ATENDIMENTO NA ZONA RURAL. C/C 14.339-1

Licitação.: Pregão 2020/22 Processo Nº.: 2020/80
 Data: 20/05/2021 Ordenador da Despesa: FABIANA TEIXEIRA CARVALHO
 CPF: 094.176.706-03 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	1.431,20	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	144,90
VALOR EMPENHADO ..:	1.419,90	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	11,30	:	VALOR LIQUIDO ...:	144,90
TOTAL EMPENHADO ..:	1.419,90	:	SALDO A LIQUIDAR ..:	1.275,00
VALOR A LIQUIDAR ..:	1.419,90	:		

Data: 20/05/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
 CRC: / MG 49.617

A liquidação Nº 001, no valor R\$144,90, 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: 799893 / Série: 1 /
 Data: 21/06/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 Data p/ Pagto: 23/06/2021 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
 Data: 21/06/2021 Assinatura: FABIANA TEIXEIRA CARVALHO
 CPF: 094.176.706-03 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$144,90, Cento e quarenta e quatro reais e noventa centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

24/06/2021

Quitação conforme documento anexo.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 14339-1 - B.BRASIL S CH.:

DATA: 24 / 06 / 2021

Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

3709

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Amanda

Número da NAF: 002717 - Ordinária Data: 20/05/2021

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: 000080 / 2020 Cotação de Preços de origem: Cotação de
 Data: 02/03/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0022 / 2020
 Data Entrega: 08/07/2020 09:00:00 Data Abertura: 08/07/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 08/07/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000536 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ 52.202.744/0001-92 I.E.: 0000002353301 Contato:
 Endereço: AVENIDA DO CAFE Nr. 1 Compl.: SEDE
 CEP: 14050-220 Bairro: VILA MONTE ALEGRE Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP
 Telefone: 16 3963 9090 Fax: 16 3963 9090 Email: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br

Ficha: 00513
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2154 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE PUBL
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
 Desdobramento: 99 Outros Materiais de Consumo
 Fonte de Recurso: 1.55 Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
 Sub Fonte: 09 COVID AT.BASICA

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00183	041011	MÁSCARA DESCARTÁVEL C/ CLIPS E ELASTICO TRIPLA	PCTE	25,0000	51,0000	1.275,0000
Especificação:						
00186	041013	MÁSCARA N-95 PARA TUBERCULOSE	Unidade	21,0000	6,9000	144,9000
Especificação:						

Valor Total: 1.419,90 (Um mil, quatrocentos e dezoito reais e noventa centavos.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA SER USO DOS PROFISSIONAIS DA UNIDADES BASICAS DE SAUDE EM ATENDIMENTO NA ZONA RURAL. C/C 14.339-1

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002717 / 0001 - Ordinária Data: 21/06/2021

Emitida por Amanda
 Empenho: 003704 de 20/05/2021

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: 000080 / 2020 Cotação de Preços de origem: Cotação de
 Data: 02/03/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0022 / 2020
 Data Entrega: 08/07/2020 09:00:00 Data Abertura: 08/07/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 08/07/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000536 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ 52.202.744/0001-92 I.E.: 0000002353301 Contato:
 Endereço: AVENIDA DO CAFE Nr. 1 Compl.: SEDE
 CEP: 14050-220 Bairro: VILA MONTE ALEGRE Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP
 Telefone: 16 3963 9090 Fax: 16 3963 9090 Email: nacionalhosp@nacionalhospitalar.com.br

Ficha: 00513
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2154 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE PUBL
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
 Desdobramento: 99 Outros Materiais de Consumo
 Fonte de Recurso: 1.55 Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
 Sub Fonte: 09 COVID AT.BASICA

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00186	041013	MÁSCARA N-95 PARA TUBERCULOSE	Unidade	21,0000	6,9000	144,9000

Especificação:

Valor Total: 144,90 (Cento e quarenta e quatro reais e noventa centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMENI JOSE MATHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



ALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHIARUKI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000799893/
 SERIE 1/
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3521 0652 2027 4400 0192 5500 1000 7998 9311 0367 9203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210678063552 17/06/2021 18:34:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/000192

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PAINS PREF GABINETE DO PREFEITO

CNPJ/CPF
 20.920.579/0001-30

DATA DE EMISSÃO
 17/06/2021

ENDEREÇO
 PC TONICO RABELO, 164

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 35582-000

DATA ENTRADA/SAIDA
 17/06/2021

MUNICIPIO
 PAINS

FONE/FAX
 3733231313

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA
 18:30:00

FATURA
 001
 17/07/2021
 144,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 144,90

VALOR DO ICMS
 17,39

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 144,90

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 144,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 DNG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 15.598.197/0001-30

ENDEREÇO
 RUA JOSE ALVES DA SILVA 15

MUNICIPIO
 BELO HORIZONTE

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0019675360038

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,336

PESO LIQUIDO
 0,336

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0065880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H xFAN: 7891049113552 Reg. Anvisa: 802 84930344 - Lote: I2112709 Marca: 3M Validade: 30/05/24	63079010	500	6108	PC	21,00	6,900000	144,90	144,90	17,39	0,00	12,60%	0,00%

Autenticidade da NF-e verificada
 em 21/06/21
Prefeitura Municipal de Pains/MG

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 105054
 Protocolo: 135210678063552
 NAF: 2717 - Nro. Pedido Interno: 105054 - Nro Pregão: 22 - 2020 - Processo: 080 - 2020
 - Ordem de Compra: 2717/2021 - Forma de Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS relativo ao
 Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual
 para a UF de destino: R\$ 3,69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remeteate: R\$
 0.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o MATERIAL constante
da presente conta foi recebido
 Pains/MG - 21/06/21

LANÇADO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PAINS
Agência 2381-7
Conta corrente 14339-1

Creditado

Nome NAC COML HOSPITALAR LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 160087-7
Valor 144,90
Destinação 0
Identificador 1 20920575000130
Data Nesta data

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES 24/06/2021 15:18:46
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 24/06/2021 15:49:17

Transação efetuada com sucesso.

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



Transferências - Depósito Identificado - Entre contas correntes BB

G3352414420629291
24/06/2021 15:18:45

Debitado

Nome PAINS
Agência 2381-7
Conta corrente 14339-1

Creditado

Nome NAC COML HOSPITALAR LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 160087-7
Valor 144,90
Identificador 1 20920575000130
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **988247057**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.
