

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 494/2021-001

NAF: 2021 / 000387

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: 02/01/2021 Ficha: 000957

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...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: JESUS DIVINO DE PAIVA Número: 3481
Endereço.: PADRE FRANCISCO GOULART Nº: 444 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CPF...: 798.523.606-63
Banco ....: 756 Agência ...: 1- Conta ...: 62485884-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....35,00
Trinta e cinco reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE LOCUÇÃO PARA GRAVAÇÃO DE ÁUDIO
REFERENTE AS NOVAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID-19. CC 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/151 Processo Nº.: 2021/147

Data: 02/01/2021 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: 5.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: 35,00
VALOR EMPENHADO ...: 35,00 : DESCONTO .....: 4,55
SALDO ATUAL .....: 4.965,00 : VALOR LIQUIDO ...: 30,45
TOTAL EMPENHADO ..: 35,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 35,00

Data: 02/01/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....35,00, 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.

Data: 02/01/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MARIANO JUNIOR
Data p/ Pagto: 18/01/2021 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 02/01/2021 Assinatura: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....30,45 ,Trinta reais e quarenta e cinco centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

21 / 01 / 2021
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 21 / 01 / 2021
Usuário: MARCILIA

**R E C I B O**

Nome.....:JESUS DIVINO DE PAIVA  
Endereço.....:PADRE FRANCISCO GOULART 444 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000  
Cidade.....:PAINS Estado: MG Tel: 37.3323.9999  
CPF.....:798523606-63  
PIS/PASEP:12419768002

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS , CNPJ: 20.920.575/0001-30 a importância de R\$30,45 , TRINTA REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS.\*\*\*\*\*

REFERÊNCIA: Valor referente a(o)  
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE LOCUÇÃO PARA GRAVAÇÃO DE ÁUDIO REFERENTE AS  
NOVAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID-19. CC 624.045-0

Referente a Nota de Empenho No. 2021/494-1

**E S P E C I F I C A Ç Ã O**

VALOR BRUTO.....: R\$ \*\*\*\*\*35,00  
(-) I.N.S.S.....: R\$ \*\*\*\*\*3,85  
(-) I.S.S.Q.N. A RECOLHER.....: R\$ \*\*\*\*\*0,70  
VALOR LÍQUIDO.....: R\$ \*\*\*\*\*30,45

PAINS, 21 / 01 / 2021

Quitado conforme documento anexo.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

L94

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Ana Luisa

Número da NAF: 000387

Data: 02/01/2021

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: 000147 / 2021

Data: 02/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000151 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 003481 - JESUS/DIVINO DE PAIVA

CNPJ 798.523.606-63

I.E.:

Contato: JESUS

Endereço: PADRE FRANCISCO GOULART, 444

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG PIS: 12419768002

Telefone: 37.3323.9999

Fax: 37.3323.9999

Email: jesus@noemail.com

Ficha: 00957

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 EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBL

Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

Fonte de Recurso: 2.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019315	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	S SV	1,0000	35,0000	35,0000

Especificação:

Valor Total: 35,00 (Trinta e cinco reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE LOCUÇÃO PARA GRAVAÇÃO DE ÁUDIO REFERENTE AS NOVAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO DO COVID-19. CC 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMEIRO 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: 000387 / 0001

Emitida por Ana Luisa

Data: 02/01/2021

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: 000147 / 2021

Data: 02/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000151 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 003481 - JESUS DIVINO DE PAIVA

CNPJ: 798.523.606-63

I.E.:

Contato: JESUS

Endereço: PADRE FRANCISCO GOULART, 444

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG PIS: 12419768002

Telefone: 37.3323.9999

Fax: 37.3323.9999

Email: [jesus@noemail.com](mailto:jesus@noemail.com)

Ficha:	00957	
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:	3.3.90.36.00	Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física
Desdobramento:	99	Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso:	2.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	019315	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	S SV	1,000	35,0000	35,0000

Especificação:

**Valor Total: 35,00 (Trinta e cinco reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO JOSE RICHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED  
via GovConta Caixa**

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.193.359/0001-49

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	001/62485884-7
<b>Tipo de Conta:</b>	02
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	JESUS DIVINO DE PAIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	798.523.606-63
<b>Valor:</b>	R\$ 30,45
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	21/01/2021
<b>Data da Operação:</b>	21/01/2021 - 09:49:48
<b>Código da Operação:</b>	37254977

<b>CPFs que já Autorizaram:</b>
437.766.716-53:

**Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.**

**As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.**

**A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.**

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.193.359/0001-49

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	0001/62485884-7
<b>Tipo de Conta:</b>	02 - Conta Poupança
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	JESUS DIVINO DE PAIVA
<b>CPF/CNPJ</b>	798.523.606-63
<b>Valor:</b>	R\$30,45
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	21/01/2021
<b>Data da Operação:</b>	21/01/2021
<b>Código da Operação:</b>	00126419
<b>Chave de Segurança:</b>	P8ZLKVKCXJHE6UXN

<b>CPFs Autorizadores:</b>
444.969.316-72
437.766.716-53

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.