

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6483/2020-001

NAF: 2020 / 004505

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 31/08/2020 Ficha: 000519

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.302.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: LAURENCY SOUZA SOARES Número: 38491
Endereço.: RUA AZARIAS RIBEIRO Nº: 68 Bairro: Não informado CEP: 37.925-000
Cidade...: PIUNHI - MG CNPJ...: 25.086.710/0001.07
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....4.252,00
Quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais.....

Hist.: REFERENTE A MANUTENCAO DO APARELHO DE AUTOCLAVE DO HOSPITAL MUNICIPAL
COVID 19 C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1519 Processo Nº.: 2020/2249

Data: 31/08/2020 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 ...: .....4.252,00 : VALOR LIQUIDADADO : .....4.252,00
VALOR EMPENHADO : .....4.252,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....0,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....4.252,00
TOTAL EMPENHADO : .....4.252,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....4.252,00

Data: 31/08/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....4.252,00, 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.

Nota Fiscal Nº: 26 / Série: U
Data: 01/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE RICHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 15/10/2020 CPF: 061.645.446-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 01/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....4.252,00 ,Quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitação conforme documento anexo.

15 / 10 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 15/10 /2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

6483

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 004505 Data: 31/08/2020

Emitida por cidinha

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: 002249 / 2020

Data: 31/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001519 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038491 - LAURENCY SOUZA SOARES

CNPJ 25.086.710/0001-07

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA AZARIAS RIBEIRO, 68

Complemento: Não informado

CEP: 37925-000 Bairro: Não informado

Cidade: PIUNHI

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00519

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.302.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.54

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     | 4.252,0000     | 4.252,0000  |

Especificação:

**Valor Total: 4.252,00** (Quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais.)

REFERENTE A MANUTENCAO DO APARELHO DE AUTOCLAVE DO HOSPITAL MUNICIPAL COVID 19 C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



**LSStec**

**manutenções em equipamentos  
odontológicos e hospitalar**

**Laurency Souza Soares**  
**CNPJ: 25.086.710/0001-07**  
**R: Azarias Ribeiro, 68**  
**Piumhi – MG**  
**CEP: 37925-000**

PiumhiMG 03 de agosto de 2020.

**Para: Hospital Municipal Regina Vilela de Oliveira**

**Rua: Padre José Venâncio N770 Centro**

**Pains- MG**

**A/C: Luis Augusto          Diretor administrativo**

|   |  |                   |
|---|--|-------------------|
| 3 | <b>Resistência 3kw 3 elementos marca collar 60cm</b>   | <b>R\$1450,00</b> |
| 1 | <b>Troca mangueiras de entrada de água</b>   | <b>R\$60,00</b>   |
| 1 | <b>Registro ½ para caldeira esférica</b>   | <b>R\$116,00</b>  |
| 1 | <b>Válvula de retenção ½ docol</b>   | <b>R\$128,00</b>  |
| 1 | <b>Válvula de retenção ½ plástica anti corrosão</b>  | <b>R\$88,00</b>   |
| 1 | <b>Filtro de 3 elementos carvão ativado completo para tratamento de água autoclave com alta concentração de minerais alcalinos</b> | <b>R\$480,00</b>  |
| 1 | <b>Deslocamento de Piumhi a Pains</b>  | <b>R\$100,00</b>  |
|   | <b>TOTAL:</b>  | <b>R\$2422.00</b> |

---

**Laurency Souza Soares**  
**Técnico em equipamentos odontológicos**



**LSStec**

**manutenções em equipamentos  
odontológicos e hospitalar**

**Laurency Souza Soares**  
**CNPJ: 25.086.710/0001-07**  
**R: Azarias Ribeiro, 68**  
**Piumhi - MG**  
**CEP: 37925-000**

Piumhi MG, 23 de julho de 2020.

**Para: Hospital Municipal Regina Vilela de Oliveira**

**Rua: Padre José Venâncio N770 Centro**

**Pains- MG**

**A/C: Luis Augusto**

**Diretor administrativo**

|          |  |                   |
|----------|--|-------------------|
|          | <b>Manutenção corretiva em autoclave fabbe primar 104 ,troca de resistências 3 unidades 5kw</b>  | <b>R\$1450,00</b> |
|          | <b>Limpeza câmara externa com grande acumulo de calcário solido,calibração de pressão,temperatura,nível de água ,limpeza de toda tubulação,de vapor.</b> | <b>R\$280,00</b>  |
| <b>1</b> | <b>Deslocamento de Piumhi a Pains</b>  | <b>R\$100,00</b>  |
|          | <b>TOTAL:</b>  | <b>R\$1830,00</b> |

---

**Laurency Souza Soares**  
**Técnico em equipamentos odontológicos**  
**e hospitalar e eletrônica em geral**



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
 Número da NAF: 004505 / 0001

Data: 01/10/2020

Emitida por cidinha

Empenho: 006483 de 31/08/2020

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: 002249 / 2020

Data: 31/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001519 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038491 - LAURENCY SOUZA SOARES

CNPJ 25.086.710/0001-07

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA AZARIAS RIBEIRO, 68

Complemento: Não informado

CEP: 37925-000 Bairro: Não informado

Cidade: PIUNHI

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00519

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.302.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.54

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    | 1,0000     | 4.252,0000     | 4.252,0000  |

Especificação:

**Valor Total: 4.252,00** (Quatro mil, duzentos e cinquenta e dois reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS

Eliana  
 CRE  
 Secretária Municipal  
 Pains - MG

Nota Fiscal Eletrônica

|   |                     |  |
|---|---------------------|--|
| <b>LAURENCY SOUZA SOARES 13326204698 - ME</b><br><b>LAURENCY SOUZA SOARES 13326204698 - ME</b><br>CNPJ: 25.086.710/0001-07<br>Email:profissionaisistemas@hotmail.com - Tel:(37) 9987-7429 |                     |  |
| <b>Identificação na Nota Fiscal</b>   |                     |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO   | DATA DE EMISSÃO     | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE |
| Tributação no município   | 01/10/2020 08:49:33 | 5f75c24d                               |
| NÚMERO RPS  | SÉRIE DO RPS        | DATA DE EMISSÃO DO RPS                 |
|   | -                   |  |



Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?ci=3151503>

**Dados do Prestador**

|  |                     |  |                  |                                  |
|--|---------------------|--|------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL   |                     | NOME FANTASIA                          |                  |                                  |
| LAURENCY SOUZA SOARES 13326204698 - ME   |                     | LAURENCY SOUZA SOARES 13326204698 - ME |                  |                                  |
| CNPJ   | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | SIMPLES NACIONAL | E-MAIL                           |
| 25.086.710/0001-07   | 58702               |  | Optante          | profissionaisistemas@hotmail.com |
| INCENTIVADOR CULTURAL  |                     | REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO          |                  |                                  |
| Não  |                     | Microempresa Municipal                 |                  |                                  |
| ENDEREÇO   |                     |  |                  |                                  |
| Rua MUZAMBINHO, 65, Não informado, JARDIM AMERICA, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:(37) 9987-7429 |                     |  |                  |                                  |

**Dados do Tomador**

|  |                     |                    |                      |
|--|---------------------|--------------------|----------------------|
| NOME   |                     |                    |                      |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  |                     |                    |                      |
| CPF/CNPJ   | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | E-MAIL               |
| 20.920.575/0001-30   |                     |                    | tfdpains@hotmail.com |
| ENDEREÇO   |                     |                    |                      |
| PRACA TONICO RABELO, 164, CENTRO - CEP 35.582-000 - PAINS - MG Tel: (37) 3323-1111 |                     |                    |                      |

**Descrição dos Serviços**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

**Outras Informações**

|                                     |
|-------------------------------------|
| OBSERVAÇÕES                         |
| NÚMERO DA NAF: 004505.              |
| LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) |
| 3151503 - PIUMHI - MG               |

**Retenções de Impostos**

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS      | COFINS   | INSS     | IR       | CSLL     | OUTRAS RETENÇÕES |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

|                              |                |                         |                       |                     |
|------------------------------|----------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| ATIVIDADE DO PRESTADOR       |                |                         |                       |                     |
| 14.02 - Assistência técnica. |                |                         |                       |                     |
| LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS   |                | CÓDIGO CNAE             |                       | ISSQN RETIDO        |
| 3151503 - PIUMHI - MG        |                | 3314702                 |                       | Não                 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS     | DEDUÇÕES       | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | BASE DE CÁLCULO     |
| R\$ 4.252,00                 | R\$ 0,00       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.252,00        |
| ALÍQUOTA                     | TOTAL DO ISSQN | VALOR LÍQUIDO           |                       | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 2.00                         | R\$ 85,04      | R\$ 4.252,00            |                       | R\$ 4.252,00        |

|  |   |
|--|---|
|  | <b>Município de Piumhi - MG</b><br><b>Setor de Tributação</b><br>Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG |
|  |   |

LUIS AUGUSTO  
 Diretor Administrativo  
 CRA-MG nº 91.95934370



**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>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| <b>Conta Destino:</b>             | 0968/38725-8              |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01                        |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                  |
| <b>Nome:</b>                      | LAURENCY SOUZA SOARES     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 25.086.710/0001-07        |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.252,00              |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$ 10,00                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta     |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PAGAMENTO FORNECEDOR      |

|                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 15/10/2020            |
| <b>Data da Operação:</b>   | 15/10/2020 - 14:05:52 |
| <b>Código da Operação:</b> | 91153721              |

|                                 |
|---------------------------------|
| <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>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| <b>Conta Destino:</b>             | 0968/38725-8              |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente       |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Jurídica                  |
| <b>Nome:</b>                      | LAURENCY SOUZA SOARES     |
| <b>CPF/CNPJ</b>                   | 25.086.710/0001-07        |
| <b>Valor:</b>                     | R\$4.252,00               |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$10,00                  |
| <b>Finalidade</b>                 | 10-Crédito em Conta       |
| <b>Identificação da Operação:</b> | PAGAMENTO FORNECEDOR      |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 15/10/2020      |
| <b>Data da Operação:</b>   | 15/10/2020      |
| <b>Código da Operação:</b> | 00192922        |
| <b>Chave de Segurança:</b> | YQG95MM5MXYCP4V |

|                            |
|----------------------------|
| <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.