

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6597/2020-003

NAF: 2020 / 004577

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: 02/09/2020 Ficha: 000496

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: ALFALAGOS LTDA - EPP Número: 306
Endereço.: AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO Nº: 1700 Bairro: DISTRITO INDUST CEP: 37.130-000
Cidade...: ALFENAS - MG CNPJ...: 05.194.502/0001.14
Banco ...: 001 Agência ...: 168-6 Conta ...: 12160-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....16.731,60
Dezesseis mil, setecentos e trinta e um reais e sessenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NAS UNIDADES BASICAS DA SAUDE DA FAMILIA
- COVID-19 CC 624-045-0

Licitação.: 2020/22 Processo Nº.: 2020/80
Data: 02/09/2020 Ordenador da Despesa: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....26.788,60 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....167,60
VALOR EMPENHADO ...: .....16.731,60 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....10.057,00 : VALOR LIQUIDO ....: .....167,60
TOTAL EMPENHADO ...: .....16.731,60 : SALDO A LIQUIDAR : .....2.364,00
VALOR A LIQUIDAR : .....2.531,60

Data: 02/09/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 003, no valor R\$ .....167,60, 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: 249597 Série: 1
Data: 01/10/2020 Assinatura: Tomero Jose Machado Junior
Data p/ Pagto: 05/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

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

Recebi(emos) a importância de R\$ .....167,60 ,Cento e sessenta e sete reais e sessenta centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

14/10/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 14/10/2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 004577 / 0003

Data: 01/10/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 006597 de 02/09/2020

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: 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: 000306 - ALFALAGOS LTDA - EPP

CNPJ 05.194.502/0001-14

I.E.: 0161892410050

Contato: ADRIANO /

Endereço: AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO

Nr. 1700

Compl.: SEDE

CEP: 37130-000 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade: ALFENAS

UF: MG

Telefone: 35 3291-5047

Fax: 35.3291.5047

Email: farma2@alfalagos.com.br/pedidos2@alfalagos.com.br

Ficha: 00496

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

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
00295	041494	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5X1 LITROS	GI	20,0000	8,3800	167,6000

Especificação:

**Valor Total: 167,60** (Cento e sessenta e sete reais e sessenta centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 249.597  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.0905.1945.0200.0114.5500.1000.2495.9711.0978.0050

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

DADOS DA NF-e

131203837649954 - 28/09/2020 09:55:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PAINS

CNPJ

20.920.575/0001-30

DATA EMISSÃO

28/09/2020

ENDEREÇO

PC. TONICO RABELO, 164

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2020

MUNICIPIO

Pains

FONE / FAX

(37)3323-1285

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:55:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNICIPAL

CPF/CNPJ

20.920.575/0001-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PADRE JOSE VENANCIO, 770

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35582-000

MUNICIPIO

Pains

UF

MG

FONE / FAX

(37)3323-1313

FATURA/DUPLICATAS

249597/1 - 28/10/20 - 167,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

167,60

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

167,60

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES. 85

MUNICIPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

210,0000

PESO LÍQUIDO

210,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	YLR. DESC. UNIT. /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38760 38089419	HIPOCLORITO SODIO 1% GL Lote: 0201/092020 - 30/09/2021 Qtd: 20.00	040 5102	GL	20,0000	8,3800	0,0000 0,0000%	167,60	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

**CONFIRA OS VOLUMES  
 E AVARIA NO ATO  
 DA ENTREGA**  
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 APÓS O RECEBIMENTO

Autenticidade da NF-e verificada  
 em 01/10/2020  
 Prefeitura Municipal de Pains/MG

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PP 22/2020 PL 80/2020 NAF 4577/20/ Endereco de Entrega Cidade: PAINS MG, Bairro: CENTRO, CEP: 35582000, RUA PADRE JOSE VENANCIO, Nro.: 770 Complemento: HOSPI / Operacao isenta do ICMS nos termos do item 226 da Parte 1 do Anexo I / Pedidos de Venda utilizados: 67448 Operacao isenta do ICMS nos termos do item 226 da Parte 1 do Anexo I / Entrega por ordem do destinatario /



RESERVADO AO FISCO

certifico que o valor  
 da presente conta, foi recebido.  
 Pains/MG - 30/09/20



**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>	168/12160-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	ALFALAGOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.194.502/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 167,60
<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>	14/10/2020
<b>Data da Operação:</b>	14/10/2020 - 14:41:17
<b>Código da Operação:</b>	37859183

<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**

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

# CAIXA

## 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>	0168/12160-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	ALFALAGOS LTDA
<b>CPF/CNPJ</b>	05.194.502/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$167,60
<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>	14/10/2020
<b>Data da Operação:</b>	14/10/2020
<b>Código da Operação:</b>	00106881
<b>Chave de Segurança:</b>	GNHNJAAG0US6NST3

<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.