

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6597/2020-004

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

Table with 3 columns: Description, Value, and Code. Rows include Órgão (02), Unidade (02.05), SubUnidade (02.05.02), Classif. Orçamentária (10.301.0009.2147), Elemento da Despesa (3.3.90.30.99), and Fonte de Recurso (1.54.00).

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
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 02/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OLAVAN BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 004, no valor R\$ .....2.364,00, 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: 250718 / Série: 1
Data: 15/10/2020 Assinatura: IZOMERC JOSE MACEDO JUNIOR
Data p/ Pagto: 20/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.364,00, Dois mil, trezentos e sessenta e quatro reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

26/10/2020 Quitado conforme documento anexo.
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 / RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 26/10/2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL**  
 Número da NAF: 004577 / 0004

Data: 15/10/2020

Emitida por Ana Luisa

**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 Programática: 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 |
|-------|--------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 00064 | 040901 | LUVA DE PROCEDIMENTO SEM PÓ NÃO ESTÉRIL M | CX      | 40,000     | 59,1000        | 2.364,0000  |

Especificação:

**Valor Total: 2.364,00** (Dois mil, trezentos e sessenta e quatro reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMEHO JOSÉ MACHADO JUNIOR  
 CONTROLADOR INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



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

37135-516 Alfenas - MG  
 Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 250.718  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3120.1005.1945.0200.0114.5500.1000.2507.1811.0984.7368

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  
 131203858910083 - 13/10/2020 08:58:17

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 13/10/2020

ENDEREÇO PC. TONICO RABELO, 164 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 35582-000 DATA DA SAIDA 13/10/2020

MUNICÍPIO Pains FONE / FAX (37)3323-1285 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 08:58:14

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

MUNICÍPIO Pains UF MG FONE / FAX (37)3323-1313

FATURA/DUPLICATAS

250718/1 - 12/11/20 - 2364,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 2.364,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                            |                            | 2.364,00                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 28.287.523/0001-80

ENDEREÇO RUA JOAO RODRIGUES ALVES, 85 MUNICÍPIO ARAXA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 45,0000 PESO LÍQUIDO 45,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 6          |         |       |           | 45,0000    | 45,0000      |

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

Certificamos que o  material constante  serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.  
 Ass. **Mauro Nunes Beraldo**  
 Matrícula: 1463-2 C.I. - Mat.:  
 Alinxarim  
 Data do Recebimento: 15.10.2020

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.: 770Complemento: HOSPI / Operacao isenta do ICMS nos termos do item 226 da Parte I do Anexo I / Pedidos de Venda utilizados: 67448Operacao isenta do ICMS nos termos do item 226 da Parte I do Anexo I / Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO  
**Autenticidade da NF-e verificada em 15.10.2020**  
 Prefeitura Municipal de Pains/MG



**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> | Juridica                       |
| <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>            | Juridica                  |
| <b>Nome:</b>                      | ALFALAGOS LTDA            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 05.194.502/0001-14        |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.364,00              |
| <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>     | 26/10/2020            |
| <b>Data da Operação:</b>   | 26/10/2020 - 10:46:44 |
| <b>Código da Operação:</b> | 35588575              |

|                                 |
|---------------------------------|
| <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>             | 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\$2.364,00               |
| <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>     | 26/10/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>   | 26/10/2020       |
| <b>Código da Operação:</b> | 00136697         |
| <b>Chave de Segurança:</b> | H1V61RGZQTFXJJ7K |

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