

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6598/2020-001

NAF: 2020 / 004578

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...: 3.3.90.30/35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. Número: 8458
Endereço.: RUA JOAQUIM PARAGUAI Nº: 114 Bairro: VILA ISABEL CEP: 37.026-100
Cidade...: VARGINHA - MG CNPJ...: 03.945.035/0001.91
Banco ...: 001 Agência ...: 32-9 Conta ...: 15184-x

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.260,00
Quatro mil, duzentos e sessenta reais.....

Hist.: AQUISICAO DE MATERIAL PARA USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DA FAMILIA
C/C 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

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 9.360,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: 4.260,00
VALOR EMPENHADO ...: 4.260,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 5.100,00 : VALOR LIQUIDO ...: 4.260,00
TOTAL EMPENHADO ...: 4.260,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 4.260,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$4.260,00, 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: 131143 / Série: 1
Data: 15/09/2020 Assinatura: IZEMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/09/2020 / Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$4.260,00 ,Quatro mil, duzentos e sessenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

24 / 09 / 2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 24 / 09 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

6598

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 004578

Data: 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: 008458 - ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 CNPJ 03.945.035/0001-91 I.E.: Contato: JOSÉ MARIA NOGUEIRA
 Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI Nr. 114 Compl.: -
 CEP: 37026-100 Bairro: VILA ISABEL Cidade: VARGINHA UF: MG
 Telefone: 35-3329-6651 Fax: 3532228663 Email: vendas@acacia.med.br / televendas@acacia.med.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: 35 Material Hospitalar
 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
00187	041014	MÁSCARA SIMPLES C/ ELÁSTICO 100x1 CLIPS, S/ FILTRO DESCARTÁVEL	PCTE	50,0000	85,2000	4.260,0000

Especificação:

Valor Total: 4.260,00 (Quatro mil, duzentos e sessenta reais.)

AQUISICAO DE MATERIAL PARA USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DA FAMILIA C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ 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: 004578 / 0001

Data: 15/09/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 006598 de 02/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30
 compras@pains.mg.gov.br

Inscrição Estadual:

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: 008458 - ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ 03.945.035/0001-91

I.E.:

Contato: JOSÉ MARIA NOGUEIRA

Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI

Nr. 114

Compl.: -

CEP: 37026-100 Bairro: VILA ISABEL

Cidade: VARGINHA

UF: MG

Telefone: 35-3329-6651

Fax: 3532228663

Email: vendas@acacia.med.br / televendas@acacia.med.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: 35

Material Hospitalar

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
00187	041014	MÁSCARA SIMPLES C/ ELÁSTICO 100x1 CLIPS, S/ FILTRO DESCARTÁVEL	PCTE	50,0000	85,2000	4.260,0000


Especificação:



Valor Total: 4.260,00 (Quatro mil, duzentos e sessenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARY RABELO
 SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Eireli OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			
EMISSÃO: 09/09/2020 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE PAINS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE PAINS Total NF: 4.260,00	NF-e Nº: 131143 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>Acacia Comercio de Medicamentos Eireli Av. Princesa Do Sul, 3303 Bairro: Jardim Andere 37062-180 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 131.143 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3120.0903.9450.3500.0191.5500.1000.1311.4310.0402.5585</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>131203812776907 - 09/09/2020 14:26:19</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.945.035/0001-91	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PAINS		CNPJ 20.920.575/0001-30	DATA EMISSÃO 09/09/2020
ENDEREÇO PC TÔNICO RABELO, 164		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35582-000
MUNICÍPIO Pains	FONE / FAX (037)3323-1313	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 09/09/2020
			HORA DA SAÍDA 14:26:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL ALMOXARIFADO		CPF/CNPJ 20.920.575/0001-30	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PADRE JOSE VENANCIO, 170		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35582-000
MUNICÍPIO Pains		UF MG	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 131143/1 - 09/10/20 - 4260,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.260,00	VALOR DO ICMS 766,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.260,00		
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 4.260,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS. 256		MUNICÍPIO VARGINHA			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.738.958.0047
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0001	PESO LÍQUIDO 0,0001	

QTD	UNID	QTTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS				
9233 63079090	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50/N Marca: DESCARBOX Lote: L2TRIPLA09 - 01/05/2025 Qtd: 50.00	000 5102	CX	50,0000	85,2000	0,0000	4.260,00	4.260,00	766,80	0,00	18,00	0,00

Autenticidade da NF-e verificada
em 15/09/2020
Prefeitura Municipal de Pains/MG
[Assinatura]

AVAR
Só será realizado a troca com
ressalva no comprovante.
No Ato de Entrega.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Endereço de Entrega - Cidade: PAINS - MG, Bairro: CENTRO, CEP: 35582000, RUA PADRE JOSE VENANCIO, Nro.: 170 / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / NAF:4578 PROCESSO:80/20 PREGAO:22/20 // Nro Pedido: 726 / Processo: 080/2020 Modalidade: 022/2020</p> <p>LANÇADO <i>[Assinatura]</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Certifico que a presente conta foi entregue em Pains/MG - 15/09/20 <i>[Assinatura]</i></p>
--	---



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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	032/15184-x
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.945.035/0001-91
Valor:	R\$ 4.260,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	24/09/2020
Data da Operação:	24/09/2020 - 11:11:32
Código da Operação:	89351253

CPFs que já Autorizaram:
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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0032/15184-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.945.035/0001-91
Valor:	R\$4.260,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	24/09/2020
Data da Operação:	24/09/2020
Código da Operação:	00175427
Chave de Segurança:	94C3GU47UU9T2F67

CPFs Autorizadores:
437.766.716-53
444.969.316-72

Operação realizada com sucesso.

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