

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6714/2020-001

NAF: 2020 / 004694

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: 09/09/2020 Ficha: 000517

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...	3.3.90.30.99	-	Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: INOVAR- SISTEMAS DE HIGIENE Número: 7165
 Endereço.: RUA RIO DE JANEIRO Nº: 2131 Bairro: IPIRANGA CEP: 35.502-024
 Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ...: 01.873.721/0001.79
 Banco ...: 001 Agência ...: 3329-4 Conta ...: 1030-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$525,00
Quinhentos e vinte e cinco reais.....

Hist.: AQUISICAO DE MATERIAL PARA USO NO COMBATE E PREVNCAO AO COVI-19 DECRETO 024/20 C/C 624.045-0

Licitação.: 2018/77 Processo Nº.: 2018/204
 Data: 09/09/2020 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 ...	.....525,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	.....525,00
VALOR EMPENHADO ...	.....525,00	:	DESCONTO .....	.....0,00
SALDO ATUAL .....	.....0,00	:	VALOR LIQUIDO ....	.....525,00
TOTAL EMPENHADO ..	.....525,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....525,00			

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$525,00, 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: 37113 / Série: 001
 Data: 29/09/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 Data p/ Pagto: 21/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
 Data: 29/09/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
 CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$525,00 ,Quinhentos e vinte e cinco reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado 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: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

6714

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 004694

Data: 09/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000204 / 2018

Cotação de Preços de origem: Cotação de

Data: 01/08/2018 Modalidade: Pregão

Sequencial: 0077 / 2018

Data Entrega: 14/09/2018 09:00:00 Data Abertura: 14/09/2018 09:00:00

Abertura Propostas: 14/09/2018 09:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Registro de Preços

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 007165 - INOVAR- SISTEMAS DE HIGIENE

CNPJ 01.873.721/0001-79

I.E.:

Contato: ALEXANDRE

Endereço: RUA RIO DE JANEIRO

Nr. 2131

Compl.: Não informado

CEP: 35502-024 Bairro: IPIRANGA

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 37-3222-3622

Fax:

Email: vendas@inovarhigiene.com.br

Ficha: 00517

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: 3.3.90.30.00

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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00025	038859	HIPOCLORITO DE SODIO ESTABILIZADO A 10% PARA USO HOSPITALAR.	GI	5,0000	105,0000	525,0000

Especificação: EMBALAGEM 20 LITROS

Valor Total: 525,00 (Quinhentos e vinte e cinco reais.)

AQUISICAO DE MATERIAL PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVI-19 DECRETO 024/20 C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO 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: 004694 / 0001

Data: 29/09/2020

Emitida por Ana Luisa

Empenho: 006714 de 09/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: **000204 / 2018**

Cotação de Preços de origem: Cotação de

Data: 01/08/2018 Modalidade: Pregão

Sequencial: 0077 / 2018

Data Entrega: 14/09/2018 09:00:00 Data Abertura: 14/09/2018 09:00:00

Abertura Propostas: 14/09/2018 09:00:00

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Registro de Preços

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 007165 - INOVAR- SISTEMAS DE HIGIENE

CNPJ 01.873.721/0001-79

I.E.:

Contato: ALEXANDRE

Endereço: RUA RIO DE JANEIRO

Nr. 2131

Compl.: Não informado

CEP: 35502-024 Bairro: IPIRANGA

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 37-3222-3622

Fax:

Email: vendas@inovarhigiene.com.br

Ficha: 00517

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: 3.3.90.30.00

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
00025	038859	HIPOCLORITO DE SODIO ESTABILIZADO A 10% PARA USO HOSPITALAR.	GI	5,0000	105,0000	525,0000

Especificação: EMBALAGEM 20 LITROS

Valor Total: 525,00 (Quinhentos e vinte e cinco reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



Cobrança / Títulos

G338150942380348052
15/10/2020 10:02:45

Cliente

J2789905	MUNICIPIO DE PAINS
Opção para pagamento	Débito em conta corrente
Agência	2381-7
Conta corrente	6691-5 PM PAINS -FUS

Título

Beneficiário:	INOVAR SISTEMA DE HIGIENE LTDA - 01.873.721/0001-79
Nome Fantasia:	INOVAR SISTEMA DE HIGIENE LTDA
Pagador:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS - 20.920.575/0001-30

Código de barras	75691841500004101501403001040928600128713001
Banco Emissor	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Data vencimento	21/10/2020
Data pagamento	15/10/2020

Valor documento:	4.101,50
Desc./abatimentos: (-)	0,00
Outras deduções: (-)	0,00
Juros/multa: (+)	0,00
Outros acréscimos: (+)	0,00
Valor cobrado: (=)	4.101,50

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **910645026**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:07:07
238102381 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM PAINS -FUS
AGENCIA: 2381-7 CONTA: 6.691-5

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691403090104092860601287130015184150000410150

BENEFICIARIO:

INOVAR SISTEMA DE HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAR SISTEMA DE HIGIENE LTDA

CNPJ: 01.873.721/0001-79

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ: 20.920.575/0001-30

NR. DOCUMENTO 101.506

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.101,50

VALOR COBRADO 4.101,50
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D34.FF9.FD1.6C8.EC7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES 15/10/2020 10:02:46

J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 15/10/2020 11:07:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA.