

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 6803-001/2020-002

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: 15/10/2020 Ficha: 000518

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...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: ROSÂNGELA DE FARIA FURTADO Número: 2731
Endereço.: Rua AMELIO FERREIRA DOS RE N°: 236 Bairro: ARAUJOS CEP: 35.582-000
Cidade...: Pains - MG CPF...: 627.469.526-53
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.600,00
Um mil e seiscentos reais.....

Hist.: REFERENTE A SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE VESTUÁRIO HOSPITALAR PARA USO NO
HOSPITAL MUNICIPAL " REGINA VILELA DE OLIVEIRA" C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/183 Processo N°.: 2020/245

Data: 15/10/2020 Ordenador da Despesa: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

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

Data: 15/10/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 002, no valor R\$1.600,00 da despesa a que se refe-
re a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado,
onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 15/10/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.486-68 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 15/10/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.392,00 ,Um mil, trezentos e no-
venta e dois reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

20 / 10 / 2020 627.469.526.53 Rosângela Faria Furtado
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 20 / 10 / 2020
Usuário: Paulo Vitor

R E C I B O

Nome.....:ROSÂNGELA DE FARIA FURTADO
Endereço.....:Rua AMELIO FERREIRA DOS REIS / 236 Bairro: ARAUJOS CEP: 35.582-000
Cidade.....:Pains Estado: MG Tel:
CPF.....:627469526-53
PIS/PASEP:12221860820

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS , CNPJ: 20.920.575/0001-30 a importância de R\$1.392,00 , UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS.*****

REFERÊNCIA: Valor referente a(o)
REFERENTE A SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE VESTUÁRIO HOSPITALAR PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL " REGINA VILELA DE OLIVEIRA" C/C 624.045-0

Referente a Nota de Empenho No. 2020/6803-2

E S P E C I F I C A Ç Ã O

VALOR BRUTO.....: R\$ *****1.600,00
(-) I.N.S.S.....: R\$ *****176,00
(-) I.S.S.Q.N. A RECOLHER.....: R\$ *****32,00
VALOR LÍQUIDO.....: R\$ *****1.392,00

PAINS, 20 / 10 / 2020


ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 004780 / 0002

Data: 15/10/2020

Emitida por cédula

Empenho: 006803 de 14/09/2020

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: **000245 / 2020**

Cotação de

Data: 28/08/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0183 / 2020

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 002731 - ROSÂNGELA DE FARIA FURTADO

CNPJ 627.469.526-53

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua AMELIO FERREIRA DOS REIS

Nr. 236

Compl.:

CEP: 35582-000 Bairro: ARAUJOS

Cidade: Pains

UF: MG PIS: 12221860820

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00518

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: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

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	039035	PRESTACAO DE SERVICO	SV	0,2736	5.848,5000	1.600,1496

Especificação:

Valor Total: 1.600,00 (Um mil e seiscentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS