

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7668/2020-001 NAF: 2020 / 005436

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: 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...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: COMERCIAL CIRURGICA RHOCLARENSE LTDA Número: 4733
Endereço.: RUA PAULO COSTA Nº: 320 Bairro: JARDIM PIMONTE CEP: 32.669-712
Cidade...: BETIM - MG CNPJ...: 67.729.178/0002.20
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.652,40
Dois mil, seiscentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE/MEDICAMENTOS PARA COMBATE E PREVENCAO DO COVID DO MUNICIPIO PAINS CC 624-045-0

Licitação.: 2020/39 Processo N°.: 2020/225
Data: 15/10/2020 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 ...: 5.547,65 : VALOR LIQUIDADADO ...: 300,00
VALOR EMPENHADO ...: 2.652,40 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 2.895,25 : VALOR LIQUIDO ...: 300,00
TOTAL EMPENHADO ...: 2.652,40 : SALDO A LIQUIDAR : 2.352,40
VALOR A LIQUIDAR : 2.652,40

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

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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 N°: 562860 Série: 1
Data: 13/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 23/11/2020 CPF: 061.645.408-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 13/11/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$300,00, Trezentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Quitado conforme documento anexo.

26/11/2020

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 26 / 11 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

7668

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005436 Data: 15/10/2020

Emitida por Sibelle

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: **000225 / 2020** Cotação de Preços de origem:
 Data: 03/08/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0039 / 2020
 Data Entrega: 24/09/2020 09:00:00 Data Abertura: 24/09/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 24/09/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 004733 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ 67.729.178/0002-20 I.E.: 587101582112 Contato: MICHELE
 Endereço: RUA PAULO COSTA Nr. 320 Compl.: SEDE
 CEP: 32669-712 Bairro: JARDIM PIMONTE Cidade: BETIM UF: MG
 Telefone: 31 3439-4300 Fax: 31.3439.4300 Email: rioclarense@mg.rioclarense.com.br//empenho@mg.rioclare

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: 09 Medicamentos
 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
00054	025688	FENITOINA 100 MG	Unidade	3.000,0000	0,1100	330,0000
Especificação:						
00055	019805	FENOBARBITAL 100 MG	Unidade	3.000,0000	0,1000	300,0000
Especificação:						
00060	025067	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA CAPS		8.000,0000	0,0600	480,0000
Especificação:						
00136	000830	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP	Unidade	8.000,0000	0,1928	1.542,4000
Especificação:						

Valor Total: 2.652,40 (Dois mil, seiscentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos.)

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA COMBATE E PREVENCO DO COVID DO MUNICIPIO PAINS CC 624-045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACEDO 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: 005436 / 0001

Data: 13/11/2020

Emitida por Sibelle

Empenho: 007668 de 15/10/2020

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: **000225 / 2020** Cotação de Preços de origem:
 Data: 03/08/2020 Modalidade: Pregão Sequencial: 0039 / 2020
 Data Entrega: 24/09/2020 09:00:00 Data Abertura: 24/09/2020 09:00:00 Abertura Propostas: 24/09/2020 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item Registro de Preços
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 004733 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ 67.729.178/0002-20 I.E.: 587101582112 Contato: MICHELE
 Endereço: RUA PAULO COSTA Nr. 320 Compl.: SEDE
 CEP: 32669-712 Bairro: JARDIM PIMONTE Cidade: BETIM UF: MG
 Telefone: 31 3439-4300 Fax: 31.3439.4300 Email: rioclarense@mg.rioclarense.com.br//empenho@mg.rioclare

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: 09 Medicamentos
 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
00055	019805	FENOBARBITAL 100 MG	Unidade	3.000,0000	0,1000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0562860 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG CEP 32669-712 - 3134394300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 0562860 / FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3120 1167 7291 7800 0220 5500 1000 5628 6019 1136 0507
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203894819815 06/11/2020 14:18:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ 67.729.178/0002-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE PAINS		20.920.575/0001-30	06/11/2020
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO 164	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 35582-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/11/2020
MUNICÍPIO PAINS	FONE / FAX 3733231285	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0562860/1	07/12/2020	300,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E		0 - Por conta do emitente				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 68		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		BELO HORIZONTE			MG	1866311100005
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,190	2,190	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG L. 19090331 Q: 3.000,0000 F: 02/09/19 V: 02/09/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	3.000,00	0,10	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

Autenticidade da NF-e verificada
 em 13/11/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 20920575000130-rua padre jose venancio 770 Bairro/Distrito: centro Município: pains CEP: 35582000 UF: mg País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 350767* Pedido: 1753315 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NAF5436/20 NR.PROCESSO CLIENTE: 225/2020 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 350767 - PREGAO ELETRONICO 39/2020 AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: rua padre jose venancio 770 Bairro/Distrito: centro Município: pains CEP: 35582000 UF: mg País: BRASIL(Código Interno Emitente: 2912 Nome Fantasia: PREF MUN DE PAINS) LOCAL DE ENTREGA: rua padre jose venancio 770 Bairro/Distrito: centro Município: pains UF: mg País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------



**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:	3149/1100000-7
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 300,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	26/11/2020
Data da Operação:	26/11/2020 - 09:35:40
Código da Operação:	40313157

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

::Comprovantes

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:	3149/1100000-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	26/11/2020
Data da Operação:	26/11/2020
Código da Operação:	00134715
Chave de Segurança:	KH5MF6JREMUJAP0L

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.