

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 8505/2020-001 NAF: 2020 / 006083

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: 12/11/2020 Ficha: 000947

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.06.02 - FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS
Classif. Orçamentária: 08.244.0015.2106 - MANUT.PROGR. CONV. RESOLUCOES CONGENERES
Elemento da Despesa...: 3.3.90.32.99 - Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Grat
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: DROGARIA M E A LTDA- ME Número: 37000
Endereço.: RUA CORONEL JOSE FERREIRA Nº: 356 Bairro: Centro CEP: 35.582-000
Cidade...: Pains - MG CNPJ...: 65.312.753/0001.88
Banco ...: 756 Agência ...: 3095-0 Conta ...: 117609-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....140,00
Cento e quarenta reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE LEITE NESLAC COMFORT PARA CONSUMO PARA CRIANÇA JPOS FILHA
DA USUARIA NAYANE DE OLIVEIRA BRITO. CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2169 Processo Nº.: 2020/2892

Data: 12/11/2020 Ordenador da Despesa: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....15.560,40 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....140,00
VALOR EMPENHADO ...: .....140,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....15.420,40 : VALOR LIQUIDO ....: .....140,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....140,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....140,00

Data: 12/11/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....140,00, 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: 2355 / Série: 001
Data: 20/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 30/11/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 20/11/2020 Ord. Pagto: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$ .....140,00 ,Cento e quarenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.
26/ 11/ 2020 Qüitado conforme documento anexo.

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

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 26/ 11 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

8505

Emitida por Amanda

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**  
 Número da NAF: 006083 Data: 12/11/2020

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: 002892 / 2020  
 Data: 12/11/2020  
 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 002169 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 037000 - DROGARIA M E A LTDA- ME  
 CNPJ 65.312.753/0001-88 I.E.: Contato:  
 Endereço: RUA CORONEL JOSE FERREIRA, 356 Complemento: LOJA 02  
 CEP: 35582-000 Bairro: Centro Cidade: Pains UF: MG  
 Telefone: 3323.2286 Fax: Email:

Ficha: 00947  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.06 SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
 Sub-Unidade: 02.06.02 FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS  
 Funcional Programatica: 08.244.0015.2106 MANUT.PROGR. CONV. RESOLUCOES CONGENERES  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00 Material, Bem ou Serviço p/Dist.Gratis  
 Desdobramento: 99 Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Gratis  
 Fonte de Recurso: 1.61 Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social  
 Sub Fonte: 00 Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

**NÚMERO DO EMPENHO:**

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	004418	LEITE	C Unidade	4,0000	35,0000	140,0000

Especificação: LEITE NESLAC COMFORT (900 GRAMAS)

**Valor Total: 140,00 (Cento e quarenta reais.)**

AQUISIÇÃO DE LEITE NESLAC COMFORT PARA CONSUMO PARA CRIANÇA JPOS FILHA DA USUARIA NAYANE DE OLIVEIRA BRITO. CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

ITOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

[REDACTED]

**De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social**  
**Para: Setor de Compras e Licitações**  
**Pains/MG, 12 de novembro de 2020**

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de **04 latas de 800 gramas do Leite Neslac Comfort**, para a criança JPOS filha de Nayane de Oliveira Brito, de acordo com anexo.

**OBS: Pagar com Recurso FPM (161) Aplicação Saúde/Desenvolvimento Social.**

Grato.  
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS/MG**  
**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social**  
**CRAS-Centro de Referência de Assistência Social**  
e-mail:craspains@yahoo.com.br  
Telefax: 37 3323-2358




**Memorando: 142**  
**De: Centro de Referência de Assistência Social**  
**Para: Desenvolvimento Social**  
**Pains, 11/11/2020**

**Prezado**

Venho por meio deste, solicitar a compra de 04 latas do leite Neslac Comfort de 800 gramas, para a criança J.P.O.S, filho da usuária N.O.B. Trata-se de um benefício eventual que é concedido no Centro de Referência de Assistência Social, aos usuários que se enquadram nos critérios para recebimento do benefício, conforme avaliação técnica, sendo assistido pela **Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS, no seu art.22 (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011), “Dos Benefícios Eventuais” e regulamentado pela Lei Municipal nº 1.312/2015 – Capítulo III – Seção I “Dos Benefícios Eventuais” – Art.26 – Inciso VI e pela Resolução CMAS nº14/2017, arts. 12, incisoVI e 13, inciso II e seus parágrafos.** Segue anexo o parecer da técnica do CRAS e a prescrição do médico pediatra.

Att,

  
**Neima Lopes Campos Ferreira**  
**Assistente Social-CRESS/16130**  
**Coordenadora do CRAS/Pains**



## CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

**Nome do usuário:** Nayane de Oliveira Brito


**Endereço:** Av. Salvador Goulart Guedes, 397, Alvorada

**Imóvel:**  Alugado  Próprio  Cedido

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, concessão de 04 latas de Leite Neslac Comfort de 800 gramas, de acordo com a Lei Municipal nº 1.312/2015 e Resolução nº 14/2017 do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) de Pains.

As informações contidas no documento se encontram na condição de sigilo e arquivado sob minha responsabilidade no prontuário 307.

Pains, 11 de Novembro de 2020

  
\_\_\_\_\_  
Fabiana Ferreira de Sá  
Psicóloga  
CRP: 04/40668

João Pedro O Silva

Paciente acima em uso de neslac comfort 4 latas ao mês.

Dr. Bernardo N. Pieroni  
CRM 61496  
— CONTROLE 1839420 —

10/11/20



UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL**  
**Número da NAF: 006083 / 0001**

Emitida por Amanda

Data: 20/11/2020

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: 002892 / 2020

Data: 12/11/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002169 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 037000 - DROGARIA M E A LTDA- ME

CNPJ 65.312.753/0001-88

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CORONEL JOSE FERREIRA, 356

Complemento: LOJA 02

CEP: 35582-000 Bairro: Centro

Cidade: Pains

UF: MG

Telefone: 3323.2286

Fax:

Email:

Ficha: 00947

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Sub-Unidade: 02.06.02

FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS

Funcional Programatica: 08.244.0015.2106

MANUT.PROGR. CONV. RESOLUCOES CONGENERES

Elemento da Despesa: 3.3.90.32.00

Material, Bem ou Serviço p/Dist.Gratis

Desdobramento: 99

Outros Material, Bem Serviço p/Dist.Grat

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	004418	LEITE	C Unidade	4,0000	35,0000	140,0000

Especificação: LEITE NESLAC COMFORT (900 GRAMAS)

**Valor Total: 140,00 (Cento e quarenta reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS

RECEBEMOS DE DROGARIA M & A LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 19/11/2020 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  
Total NF: 140,00

NF-e  
00002355

SÉRIE: 001



**DROGARIA M & A LTDA**  
- ME  
RUA CORONEL JOSE FERREIRA,  
358

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº: 00002355  
SÉRIE: 001  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3120 1165 3127 5300 0188 5500 1000 0023 5510 0235 5192

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazcada.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CENTRO - CEP: 35582000 -  
PAINS - MG  
Fone: 3733232286

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA POR CUPOM

PROTOCOLANTE: 131203913891295

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2617470120070 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 65312753000188

Destinatário/Remetente:

NOME RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS CNPJ/CPF: 20920575000130 DATA DE EMISSÃO: 19/11/2020

ENDEREÇO: PRAÇA TONICO RABELO 164 BAIRRO: CENTRO CEP: 35582000 DATA DE ENTRADA: 19/11/2020

MUNICÍPIO: PAINS UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 15:33:13

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	140,00
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	140,00

Transportador/Volumes Transportados:

RAZÃO SOCIAL: SEM FRETE FRETE POR CONTA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: Espécie MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QNTD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM SH	ORIG	EST	CFOP	UN	QUANT	V. UNIFARIO	V. TOTAL	B. CALC. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0016729	NESLAC COMFOR 800GR Lote: lote0000 Val: 19/11/2020 Desconto: 0,00	1901101	0	60	5929	UN	4	35,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6083

Certificamos que o  material constante  serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.

Ass.: Maurício Nunes Borralho Mat.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_ Matrícula: 1443-2 C.I. - Mat.: \_\_\_\_\_  
Almoxarife

Data do Recebimento: 20/11/2020

Autenticidade da NF-e verificada em 20/11/2020  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox. R\$: 5,88 Federal e 18,80 Estadual Fonte: IBPT 5A16F8

RESERVADO AO FISCAL



  
TED**Debitado**

---

Agência	2381-7
Conta corrente	73046-7 PREF MUN PAINS FPM

**Creditado**

---

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV)	1176099
Conta Pagamento	0000
CNPJ	65.312.753/0001-88
Nome favorecido	DROGARIA M E A LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	140,00
Data transferência	26/11/2020

\*C\* - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **823989925**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 2381-7  
Conta corrente 73046-7 PREF MUN PAINS FPM

**Creditado**

---

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE  
Conta corrente (com DV) 1176099  
CNPJ 65.312.753/0001-88  
Nome favorecido DROGARIA M E A LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.613  
Valor 140,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5674376BFD273518

---

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES  
J2789779 AMR OTONI DE OLIVEIRA

26/11/2020 09:00:15

26/11/2020 09:41:15

Transação efetuada com sucesso.

---

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