

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 8534/2021-001 NAF: 2021 / 006074

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 19/11/2021 Ficha: 000602

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUN.ASSISTECIA SOCIAL-R.PROPRIOS
Classif. Orçamentária: 08.244.0010.2154 - ENFENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: DROGAPHARMACY LTDA Número: 204
Endereço.: AV. GONÇALVES DE MELO Nº: 803 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 20.329.934/0001.89
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 6100-x

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....159,60
Cento e cinquenta e nove reais e sessenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE LEITE PARA ATENDER O PACIENTE L.H.S.S. C/C: 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/2097 Processo N°.: 2021/5655

Data: 19/11/2021 Ordenador da Despesa: MIRLA MUNIZ DA COSTA
CPF: 000.445.992-00 / SECRETARIA DE ASSIST

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

Data: 19/11/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / MG 49.617

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....159,60, 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°: 1033 Série: 1
Data: 24/11/2021 Assinatura: IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 24/11/2021 Assinatura: MIRLA MUNIZ DA COSTA
CPF: 000.445.992-00 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$ .....159,60 ,Cento e cinquenta e nove reais e sessenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

01 / 12 / 2021

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

Quitado conforme documento anexado

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 01 / 12 / 2021
Usuário: Flávia Pedrosa

UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

8534

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
Número da NAF: 006074 - Ordinária Data: 19/11/2021

Emitida por Larissa Souza

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: 005655 / 2021

Data: 19/11/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002097 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000204 - DROGAPHARMACY LTDA

CNPJ 20.329.934/0001-89/

I.E.: 4654422930050

Contato:

Endereço: AV. GONÇALVES DE MELO, 803

Complemento: -

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37-3323-1488 -37 Fax: -

Email: pdp01br00@gmail.com.br

Ficha: 00602

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 08.244.0010.2154

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 07

Fonte de Recurso: 1.61

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUN.ASSISTECIA SOCIAL-R.PROPRIOS

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE PUBL

Material de Consumo

Gêneros de Alimentação

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

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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	042916	Leite 800 gramas Aptamil 3: Fórmula infantil para crianças de primeira infância com DHA E ARA e exclusivos prebióticos. Desenvolvido para as necessidades das crianças brasileiras a partir de 1 ano.	C Lt	4,0000	39,9000	159,6000

Especificação:

Valor Total: 159,60 (Cento e cinquenta e nove reais e sessenta centavos.)

AQUISIÇÃO DE LEITE PARA ATENDER O PACIENTE L.H.S.S. C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



**Memo: 159/2021**

**De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social**  
**Para: Setor de Compras e Licitações**  
**Pains/MG, 19/11/2021.**

Prezada Senhora,

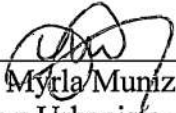
Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de **4 (quatro) unidades do leite Aptamil 3 de 800 gramas** para serem concedidas para a criança L.H.S.S. filho da usuária Liz Helena S. Souza como benefício eventual às famílias com vulnerabilidade temporária atendidas pelo CRAS - Centro de Referência de Assistência Social de Pains, de acordo com a **Lei Municipal nº 1.312/2015 – Capítulo III – Seção I “Dos Benefícios Eventuais” – Art.26 – Inciso IV, com a Resolução CMAS nº14/2017 e com a Lei Orgânica de Assistência Social - LOAS, com base em seu artigo 22 (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011) que dispõe:**

*“Art. 22- Entendem-se por benefícios eventuais as provisões suplementares e provisórias que integram organicamente as garantias do Suas e são prestadas aos cidadãos e às famílias em virtude de nascimento, morte, situações de vulnerabilidade temporária e de calamidade pública.”*

Item	Descrição	Valor	Recurso	Conta	Fonte	SC	SR
01	B. eventual	R\$159,60	Covid-19	73046-7	1.61.00	R\$980,55	R\$820,95

Grata.

Atenciosamente,

  
Myrla Muniz da Costa  
Arquiteta e Urbanista – CAU A105892-4  
Secretária Municipal de Desenvolvimento Social

  
Izomeno José Machado Junior  
Controlador Interno

19 NOV 2021



**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:147**

**De: Centro de Referência de Assistência Social**

**Para: Secretaria de Desenvolvimento Social**

**A/C: Myrla Muniz da Costa**

**Pains, 19/10/2021**

Prezada,

Venho por meio deste, solicitar a compra de 04 latas de 800 gramas do leite Aptamil 3 para a criança, L.H.S.S, filha da usuária L.R.P. 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, inciso VI e 13, inciso II e seus parágrafos. Segue anexo relatório da técnica do CRAS e prescrição do médico pediatra.**

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS/MG**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**  
**S-CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
E-mail: craspains@yahoo.com.br  
Telefax: 37 3323-2358

**CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL**

**TÉCNICO DE REFERÊNCIA: LORENA CAMPOS/PSICÓLOGA**

**NOME: Leda Raquel Pinto e Família**  
**CPF: 066.934.446-01**

A usuária acima mencionada possui requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual: **04 latas de Leite Aptamil3 para a criança Liz Helena S. Sousa**. Segue receituário médico em anexo. Este Benefício Eventual está em consonância com Lei Municipal nº 1.312/2015 e Resolução nº 14/2017 do CMAS de Pains/MG. Este documento na condição de sigilo se encontra arquivado, prontuário nº 371.

**Pains/MG, 10 de novembro de 2021.**

  
Lorena G. Campos  
Psicóloga  
CRP nº 04 / 27921

---

**Técnica Responsável**



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**

CNPJ 20.920.575/0001-30

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285  
CEP 35582-000 - PAINS - MG



### **EMPRESAS PESQUISADAS**

1. Nome: Farmácia Droga Nossa CNPJ: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_ Fone: 1488
2. Nome: Farmácia Economiz CNPJ: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_
3. Nome: Farmácia Droga Rede CNPJ: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Obs.: Sempre que possível, juntar orçamentos.

	ITENS	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO	PRAZO DE PAGAMENTO
1	<u>Leite Aptamil 3</u> <u>Aptamil</u>	<u>39,90</u>	<u>40,00</u>	<u>40,00</u>		
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 006074 / 0001 - Ordinária Data: 24/11/2021

Emitida por Larissa Souza  
Empenho: 008534 de 19/11/2021

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: 005655 / 2021

Data: 19/11/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002097 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000204 - DROGAPHARMACY LTDA

CNPJ 20.329.934/0001-89

I.E.: 4654422930050

Contato:

Endereço: AV. GONÇALVES DE MELO, 803

Complemento: -

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37-3323-1488 -37 Fax: -

Email: pdp01br00@gmail.com.br

Ficha: 00602

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programatica: 08.244.0010.2154

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 07

Fonte de Recurso: 1.61

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUN.ASSISTECIA SOCIAL-R.PROPRIOS

ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE PUBL

Material de Consumo

Gêneros de Alimentação

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

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

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	042916	Leite 800 gramas Aptamil 3: Fórmula infantil para crianças de primeira infância com DHA E ARA e exclusivos prebióticos. Desenvolvido para as necessidades das crianças brasileiras a partir de 1 ano.	C Lt	4,0000	39,9000	159,6000

Especificação:

Valor Total: 159,60 (Cento e cinquenta e nove reais e sessenta centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



RECEBEMOS DE DROGA NOSSA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 24/11/2021 VALOR TOTAL: 159,6 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS - PRACA TONICO RABELO, 164, 35582-000 - Pains - MG

NF-e

Nº. 1033/  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

DROGA NOSSA  
AV. GONÇALVES DE MELO, 803  
CENTRO  
Pains  
MG 35582000  
3733231488

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIA  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1033  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 1120 3299 3400 0189 5500 1000 0010 3318 5404 3877

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214443934075 24/11/2021 09:17:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
4654422930050

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20329934000189 /

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CPF / CNPJ

20920575000130

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

PRACA TONICO RABELO, 164

BAIRRO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

Pains

FONE / FAX

3733231285

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:17

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				159,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	Valor Unitário	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
18524	O LEITE APTAMIL 3 800G	19011090	500	5.929	UND	4	39,90	0,00	159,60	0,00	0,00	0,00

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

Ass. Bianca Rúbian C.I. - Mat.: \_\_\_\_\_

Bianca Rúbian de M... C.I. - Mat.: \_\_\_\_\_

CPF: 112.724.156-78

Data de Recebimento: 24 / 11 / 2021

Autenticidade da NF-e verificada

em 24/11/2021

Prefeitura Municipal de Pains/MG

Bianca Rúbian

6074

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
NF-e / NFC-e:  
49640  
NOTA FISCAL REFERENTE A NAF 005655 / 2021

RESERVADO AO FISCO



**Entre contas correntes****Debitado**

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

**Creditado**

Nome                    **DROGAPHARMACY LTDA**  
Agência                **2381-7**  
Conta corrente        **6100-X**  
Valor                   **159,60**  
Data                    **Nesta data**

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **39702730**.

Usuário: **J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES**.

---

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome            DROGAPHARMACY LTDA  
Agência        2381-7  
Conta corrente   6100-X  
Valor           159,60  
Destinação     0  
Data            Nesta data

---

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	01/12/2021 10:14:42
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA	01/12/2021 11:04:57

Transação efetuada com sucesso.

---

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