

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 9042/2020-001 NAF: 2020 / 006457

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: 01/12/2020 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 N°: 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\$ .....160,00
Cento e sessenta reais.....

Hist.: AQUISICAO DE LEITE APTAMIL 2 PARA A CRIANCA EAAP FILHA DE VIVIANE DE FATIMA FERREIRA ALVARINO CC 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2339 Processo N°.: 2020/3061

Data: 01/12/2020 Ordenador da Despesa: [Assinatura]
LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 9.711,20 : VALOR LIQUIDADADO ...: 160,00
VALOR EMPENHADO ...: 160,00 : DESCONTO ...: 0,00
SALDO ATUAL .....: 9.551,20 : VALOR LIQUIDO ...: 160,00
TOTAL EMPENHADO ..: 160,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 160,00

Data: 01/12/2020 Contador(a)/Contabilista: [Assinatura]
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....160,00, 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°: 2424 / Série: 001
Data: 28/12/2020 Assinatura: [Assinatura]
Data p/ Pagto: 30/12/2020 IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-16 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 28/12/2020 / Ord. Pagto: [Assinatura]
LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$ .....160,00 ,Cento e sessenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

29 / 12 / 2020

Quitado 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: 29 / 12 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
Número da NAF: 006457 Data: 01/12/2020

Emitida por cidinha

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: 003061 / 2020

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002339 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

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

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	023177	LEITE APTAMIL	G Unidade	4,0000	40,0000	160,0000

Especificação: APTAMIL 2

Valor Total: 160,00 (Cento e sessenta reais.)

AQUISICAO DE LEITE APTAMIL 2 PARA A CRIANCA EAAP FILHA DE VIVIANE DE FATIMA FERREIRA ALVARINO CC 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMER JOSE MANTADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 006457 / 0001

Emitida por cidinha

Data: 28/12/2020

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: 003061 / 2020

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002339 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

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.Gratuita

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	023177	LEITE APTAMIL	C Unidade	4,0000	40,0000	160,0000

Especificação: APTAMIL 2

Valor Total: 160,00 (Cento e sessenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL



**De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social**  
**Para: Setor de Compras e Licitações**  
**Pains/MG, 01/12/2020**

✓

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de **04 latas de 800 gramas do Leite APTAMIL 2**, para a criança EAAP filha de Viviane de Fátima Ferreira Alvarino, de acordo com anexo.

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

Grato.  
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



**Memorando: 176**  
**De: Centro de Referência de Assistência Social**  
**Para: Desenvolvimento Social**  
**Pains, 30/11/2020**

**Prezado**

Venho por meio deste, solicitar a compra de 04 latas do leite, Aptamil 2, para a criança .E.A.A.P, filho da usuária V.F.F.A.

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,

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



## CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

**Nome do usuário:** Viviane de Fátima Ferreira Alvarino

**CPF:** 100.135.746-98

**Endereço:** Avenida Primeiro de Janeiro, 123

**Imóvel:** (x) Alugado ( ) Próprio ( ) Cedido

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, concessão de 04 latas de Leite Aptamil 2, 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 326.

Pains, 30 de Novembro de 2020

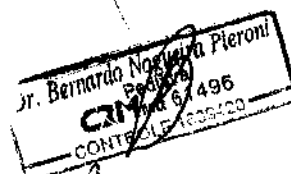
Fabiana Ferreira de Sá  
Psicóloga  
CRP: 04/40668

Emanuel A A Pereira

Ao CRAS:

Paciente acima faz uso de Aptamil 2 4 latas ao mês.

Grato!



**ORCAMENTO**

2 mensagens

Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>  
Para: Raquel Venancio de Melo <raquelmelofar@hotmail.com>

2 de dezembro de 2020 14:21

- BOA TARDE

FAVOR ENVIAR ORCAMENTO DOS SEGUINTE LEITES:

\*LEITE NAM SUPREME 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL ACTIVE ( 800GRS)

ATT

**Favor confirmar o recebimento deste e-mail.****PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**

CNPJ 20.920.575/0001-30 - I.E.: Isento

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285

CEP 35582-000 - PAINS - MG



**Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio  
ambiental**

"Deus é bom o tempo todo. O tempo todo Deus é bom." Agradecer ainda é a melhor forma!

Raquel Venancio de Melo <raquelmelofar@hotmail.com>  
Para: Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>

2 de dezembro de 2020 14:25

BOA TARDE,

NAN SUPREME 2 R\$65,00

APTAMIL 2 R\$ 42,00

APTAMIL ACTIVE R\$ 80,50

ATT. Raquel

De: Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>  
Enviado: quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 15:21



**ORCAMENTO**

2 mensagens

Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>  
Para: Elmar Dos Santos de Freitas <drganapains@yahoo.com.br>

2 de dezembro de 2020 14:22

- BOA TARDE

FAVOR ENVIAR ORCAMENTO DOS SEGUINTE LEITES:

\*LEITE NAM SUPREME 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL ACTIVE ( 800GRS)

ATT

**Favor confirmar o recebimento deste e-mail.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**

CNPJ 20.920.575/0001-30 - I.E.: Isento

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285

CEP 35582-000 - PAINS - MG



**Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiental!**

"Deus é bom o tempo todo. O tempo todo Deus é bom." Agradecer ainda é a melhor forma!

Elmar Dos Santos de Freitas <drganapains@yahoo.com.br>  
Para: Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>

2 de dezembro de 2020 14:30

Boa tarde

\*LEITE NAM SUPREME 2 ( 800 GRS) R\$58,00

\* LEITE APTAMIL 2 ( 800 GRS) R\$45,00

\* LEITE APTAMIL ACTIVE ( 800GRS) R\$85,00

Obs: Somente por pedido para o dia seguinte.

Att.

Douglas Oliveira

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**ORCAMENTO**

2 mensagens

Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>  
Para: Economize pains <drogariaeconomizepains@gmail.com>

2 de dezembro de 2020 14:21

- BOA TARDE  
FAVOR ENVIAR ORCAMENTO DOS SEGUINTE LEITES:

\*LEITE NAM SUPREME 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL 2 ( 800 GRS)

\* LEITE APTAMIL ACTIVE ( 800GRS)

ATT

**Favor confirmar o recebimento deste e-mail.****PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**

CNPJ 20.920.575/0001-30 - I.E.: Isento

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285

CEP 35582-000 - PAINS - MG



**Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente!**

"Deus é bom o tempo todo. O tempo todo Deus é bom." Agradecer ainda é a melhor forma!

Economize pains <drogariaeconomizepains@gmail.com>  
Para: Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>

2 de dezembro de 2020 14:53

BOA TARDE

LEITE NAM SUPREME 2 ( 800 GRS)	R\$ 60,00
LEITE APTAMIL 2 ( 800 GRS)	R\$ 40,00
LEITE APTAMIL ACTIVE ( 800GRS)	R\$ 80,00

Att Mario M Faria

[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

EMISSÃO: 23/12/2020 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

6457

NF-e 000002424

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS Total NF: 160.00

SÉRIE: 001



**DROGARIA M & A LTDA**  
- ME

RUA CORONEL JOSE FERREIRA,  
356

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

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

Entrada: 0  
Saída: 1

Nº: 000002424

SÉRIE: 001  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3120 1265 3127 5300 0188 5500 1000 0024 2410 0242 4235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA POR CUPOM** PROTOCOLO NF-e: 131203966294921

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

Destinatário/Remetente

NOMENCLATURA SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS** CNPJ/CPF: 20920575000130 DATA DE EMISSÃO: 23/12/2020

ENDEREÇO: **PRACA TONICO RABELO 164** BAIRRO: **CENTRO** CEP: 35582000 DATA DE ENTRADA: 23/12/2020

MUNICÍPIO: **PAINS** FONE/FAX: UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: 15:50:03

Fatura

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	160.00
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	160.00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL: **SEM FRETE** FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: **Especie** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0.000 PESO LÍQUIDO: 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NÚM. SH	ORIG.	EST.	UFOP	CN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B. C. AL. I. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0005708	APTAMIL 2 800GR Lote: lote0000 Val: 23/12/2020 Desconto:0.00	1901109	0	60	5929	UN	4	40.00	160.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

Ass: *[Assinatura]* Matr.: \_\_\_\_\_

Ass: *[Assinatura]* Matr.: 1463-2 C.I. - Matr.: \_\_\_\_\_

Data do Recebimento: 28, 12, 2020

Autenticidade de NF-e verificada em 28, 12, 2020 Prefeitura Municipal de Pains/15/3

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib apox. R\$: 6.72 Federal e 19.20 Estadual Fonte: IBPT 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

**DOC/TED**G3342915430347381  
29/12/2020 16:39:58**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	160,00
Data transferência	29/12/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **936219544**.

Usuário: J2789905 ALTON 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 122.905  
Valor 160,00  
Destinação 0  
Data transferência 29/12/2020  
\*C\* - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0413DDD5E28B5E25

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES  
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

29/12/2020 16:39:58  
29/12/2020 16:47:53

Transação efetuada com sucesso.

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