

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 9073/2020-001 NAF: 2020 / 006459

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...: DROGANÁ DROGARIA LTDA Número: 4032
Endereço.: RUA: PRESIDENTE TANCREDO N N°: 55 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 00.813.665/0001.14
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$406,00
Quatrocentos e seis reais.....

Hist.: AQUISICAO DE LEITE NAN SUPREME 2 PARA A CRIANCA BHSF FILHO DE ERICA
APARECIDA SILVA CONF DOCUMENTOS ANEXO C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2341 Processo N°.: 2020/3063
Data: 01/12/2020 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 ...:9.551,20 : VALOR LIQUIDADO ..:406,00
VALOR EMPENHADO ...:406,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:9.145,20 : VALOR LIQUIDO ...:406,00
TOTAL EMPENHADO ..:406,00 : SALDO A LIQUIDAR:0,00
VALOR A LIQUIDAR :406,00

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

A liquidação N° 001, no valor R\$406,00, 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°: 13 Série: 1
Data: 10/12/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 21/12/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 10/12/2020 Ord. Pagto: LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$406,00 ,Quatrocentos e seis reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Quitado conforme documento anexo.

21/ 12/ 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA:21 / 12 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

~~9013~~ 9013

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 006459 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: Tel / Fax: 3733231285
 compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 003063 / 2020

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002341 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 004032 - DROGANÁ DROGARIA LTDA

CNPJ 00.813.665/0001-14

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA: PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 55

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email: droganapains@yahoo.com.br

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 | 002629 | LEITE NAN | C Unidade | 7,0000 | 58,0000 | 406,0000 |

Especificação: SUPREME 2

Valor Total: 406,00 (Quatrocentos e seis reais.)

AQUISIÇÃO DE LEITE NAN SUPREME 2 PARA A CRIANÇA BHSF FILHO DE ERICA APARECIDA SILVA CONF DOCUMENTOS ANEXO C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACEDO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

~~Processo 230/2020~~

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 **07** latas de **800 gramas do Leite NAN SUPREME 2**, para a criança BHSF filha de Érica Aparecida Silva, de acordo com anexo.

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

Grato.
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira




Memorando: 175
De: Centro de Referência de Assistência Social
Para: Desenvolvimento Social
Pains, 30/11/2020

Prezado

Venho por meio deste, solicitar a compra de 07 latas do leite, NAN Supreme 2, para a criança B.H.S.F, filho da usuária E.A.S.

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: Erica Aparecida da Silva

CPF: 039.975.566-79

Endereço: Rua José Bonifácio, 809

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

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, concessão de 07 latas de Leite NAM Supreme 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 214.

Pains, 30 de Novembro de 2020

Fabiana Ferreira de Sá

Psicóloga

CRP: 04/40668

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 formal

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,

NAM 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 <droganapains@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 ambiente!

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

Elmar Dos Santos de Freitas <droganapains@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]



Escrever

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

E-mail

Caixa de entrada 10

Com estrela

Adiados

Importante

Enviados

Rascunhos

Todos os e-mails

Spam

Lixeira

📁 Categorias

Social

Meet

Nova reunião

Minhas reuniões

Pedro Paula

para mim

Boa tarde,

*LEITE NAM SUPREME 2 (800 GRS) : 59,90 cada

* LEITE APTAMIL 2 (800 GRS) : 42,90

* LEITE APTAMIL ACTIVE (800GRS) : 79,90 cada

ATT pedro

qua . 2 de de

Responder

Encaminhar



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 006459 / 0001

Data: 10/12/2020

Emitida por Ana Luisa

Empenho: 009073 de 01/12/2020

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: **003063 / 2020**

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002341 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 004032 - DROGANÁ DROGARIA LTDA

CNPJ 00.813.665/0001-14

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA: PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 55

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: Fax:

Email: droganapains@yahoo.com.br

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 | 002629 | LEITE NAN | C Unidade | 7,0000 | 58,0000 | 406,0000 |

Especificação: SUPREME 2

Valor Total: 406,00 (Quatrocentos e seis reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOBERO JOSE RACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

DROGANA DROGARIA LTDA - ME

RUA PRES TANCREDO NEVES, 55 - - CENTRO, Pains, MG - CEP: 35582000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.013

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120 1200 8136 6500 0114 5500 1000 0000 1310 0001 0047

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

131203940184069 - 04/12/2020 14:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4659476520025

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
00.813.665/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PAINS

CNPJ/CPF

20.920.575/0001-30

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO

PRACA TONICO RABELO, 164 -

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/12/2020

MUNICÍPIO

Pains

FONE/FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:00

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 ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 406,00 |
| 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 | 406,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | PRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 003 | NAN SUPREME 2 800G | 19011010 | 0500 | 5403 | UN | 7,0000 | 58,0000 | 406,00 | | | 0,00 | | 0,00 |

Certificamos que o material constante serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.
 Ass: Mauro Nunes Boraldi
 Matrícula: 1463-2 C.I. - Matr.:
 Almoxarife
 Data do Recebimento: 10/12/2020

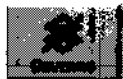
Autenticidade da NF-e verificada em 10/12/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/Minas

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>AQUISIÇÃO DE LEITE NAN SUPREME 2 PARA A CRIANÇA BHSF FILHO DE ERICA APARECIDA SILVA CONF DOCUMENTOS ANEXO C/C 73046-7 (NÚMERO DA NAF: 006459)</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Moína Lopes Campos Ferraz Assistente Social - CRESS/16130 Coordenadora do CRAS - Pains</p> |
|--|---|

**DOC/TED**G3372114234299681
21/12/2020 15:04:59**Debitado**

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

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 115 FORMIGA |
| Conta corrente (com DV) | 20966 |
| Conta Pagamento | 0000 |
| CNPJ | 00.813.665/0001-14 |
| Nome favorecido | DROGANA DROGARIA LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Valor | 406,00 |
| Data transferência | 21/12/2020 |

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **933593625**.

Usuário: J2789905 ALTON GERALDO RODRIGUES.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 115 FORMIGA |
| Conta corrente (com DV) | 20966 |
| CNPJ | 00.813.665/0001-14 |
| Nome favorecido | DROGANA DROGARIA LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 122.106 |
| Valor | 406,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 21/12/2020 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBE | C06D53EF81ECB15E |

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES | 21/12/2020 15:05:01 |
| | J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA | 21/12/2020 16:32:27 |

Transação efetuada com sucesso.

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