

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 9169/2020-001 NAF: 2020 / 006460

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...: DROGAPHARMACY LTDA Número: 204
Endereço.: AV. GONÇALVES DE MELO N°: 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\$479,40
Quatrocentos e setenta e nove reais e quarenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE LEITE APTAMIL ACTIVE PARA A CRIANÇA MVRS FILHA DE MARIELE
RODRIGUES OLIVEIRA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2342 Processo N°.: 2020/3064
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 ... 9.145,20 : VALOR LIQUIDADADO .. 479,40
VALOR EMPENHADO ... 479,40 : DESCONTO 0,00
SALDO ATUAL 8.665,80 : VALOR LIQUIDO 479,40
TOTAL EMPENHADO ... 479,40 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 479,40

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

A liquidação N° 001, no valor R\$479,40, 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°: 915 / 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\$479,40 ,Quatrocentos e setenta e nove reais e quarenta centavos.....
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

Folha: 1

9169

Emitida por Amanda

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 006460

Data: 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: 003064 / 2020

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002342 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

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 - Fax: -

Email: pdp01br00@gmail.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	023177	LEITE APTAMIL	C Unidade	6,0000	79,9000	479,4000

Especificação: ACTIVE

Valor Total: 479,40 (Quatrocentos e setenta e nove reais e quarenta centavos.)

AQUISIÇÃO DE LEITE APTAMIL ACTIVE PARA A CRIANÇA MURS FILHA DE MARIELE RODRIGUES OLIVEIRA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

ROMERO 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, 01 de dezembro de 2020

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de **06 latas de 800 gramas do Leite Aptamil Active**, para a criança **Mariah V. R. Sousa** filha de **Mariele Rodrigues Oliveira**, de acordo com anexo.

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

Grato.
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



Memorando: 179
De: Centro de Referência de Assistência Social
Para: Desenvolvimento Social
Pains, 30/11/2020

Prezado

Venho por meio deste, solicitar a compra de 06 latas do leite, Aptamil Active, para a criança M.V.R.S, filha da usuária M.R.O.

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: Mariele Rodrigues de Oliveira

CPF: 079.801.566-76

Endereço: Rua Luiz Gonzaga de Souza, 609

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

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, concessão de 06 latas de Leite Apatmil Active, 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 98.

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 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,

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 SEGUINTES 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 ambiental

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

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

que . 2 de de

Responder

Encaminhar





UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 006460 / 0001

Data: 10/12/2020

Emitida por Amanda
Empenho: 009169 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: **003064 / 2020**

Data: 01/12/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002342 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

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 - Fax: -

Email: pdp01br00@gmail.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.Gratis

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	6,0000	79,9000	479,4000


Especificação: ACTIVE

Valor Total: 479,40 (Quatrocentos e setenta e nove reais e quarenta centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERE JOSE MACEDO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

Identificação do Emitente DROGA NOSSA AV. GONÇALVES DE MELO, 803 CENTRO Pains MG 35582000 3733231488	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		
	Nº 915 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO 3120 1220 3299 3400 0189 5500 1000 0009 1514 7420 4656 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 131203946644101 09/12/2020 08:40:30			

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 09/12/2020
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164	BAIRRO CENTRO	CEP 35582-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/12/2020
MUNICÍPIO Pains	FONE / FAX 3733231285	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 08:40

FATURA / DUPLICATA

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 PRODUTOS 660,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 180,60	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPC 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 479,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UNID	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor Unit. ICMS	Valor Total ICMS
23324	0 APTAMIL ACTIVE 800G *(1)2)	19011090	500	5.929	UND	6	110,00	180,60
							479,40	0,00
							0,00	0,00

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


Ass: Mauro Nunes Beraldo
Matrícula: 1483-2 C.I. - Mat.:
Data do Recebimento: 10, 12, 2020

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

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: 15648 NOTA FISCAL REFERENTE A NAF 006460	RESERVADO AO FISCO 
--	---

**Transferência entre contas correntes**G3372114234299681
21/12/2020 15:09:25**Debitado**

Nome	PREF MUN PANS FPM
Agência	2381-7
Conta corrente	73048-7

Creditado

Nome	DROGAPHARMACY LTDA
Agência	2381-7
Conta corrente	6100-X
Valor	479,40
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **933598999**.

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	479,40
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	21/12/2020 15:09:27
	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.