

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2813/2020-001

NAF: 2020 / 001956

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: 26/03/2020 Ficha: 000434

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS
Classif. Orçamentária: 10.301.0008.2074 - MANUT.ATIV.SAUDE EM GERAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: RAQUEL VENANCIO DE MELO - ME Número: 5622
Endereço.: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO Nº: 830 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 11.206.922/0001.76
Bancº ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....605,00
Seiscentos e cinco reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE ALCOOL GEL PARA DISTRIBUIÇÃO NO SETOR DE SAUDE DO
MUNICIPIO DE PAINS MG, CONFORME DECRETO 24/2020 - PREVENÇÃO COVID 19

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/639 Processo Nº.: 2020/635

Data: 26/03/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 301.018,25 : VALOR LIQUIDADO ..: 605,00
VALOR EMPENHADO ..: 605,00 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 300.413,25 : VALOR LIQUIDO ...: 605,00
TOTAL EMPENHADO ..: 605,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 605,00

Data: 26/03/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....605,00, 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: 371 Série: 1
Data: 27/03/2020 Assinatura: IZOMEBO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 01/04/2020 CPF: 061.645.406-56 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 27/03/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....605,00 ,Seiscentos e cinco reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

06 / 04 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 6691-5 RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 06 / 04 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

2813

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 001956

Data: 26/03/2020

Emitida por Marina

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: 000635 / 2020

Data: 26/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000639 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

Fax:

Email:

Ficha: 00434

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS

Funcional Programatica: 10.301.0008.2074

MANUT.ATIV.SAUDE EM GERAL

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 1.02

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Sub Fonte: 00

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

NÚMERO DO EMPENHO:

| Item                  | Código | Descrição do Material / Serviço                              | Unidade   | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--------|--|-----------|------------|----------------|-------------|
| 00001                 | 013290 | ALCOOL GEL 70  | C Unidade | 30,0000    | 20,0000        | 600,0000    |
| Especificação: 300 ML |        |  |           |            |                |             |
| 00002                 | 039168 | ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 70% PARA DESINFECÇÃO DAS MÃOS 700GRS | C Unidade | 1,0000     | 5,0000         | 5,0000      |
| Especificação:        |        |  |           |            |                |             |

**Valor Total: 605,00 (Seiscentos e cinco reais)**

AQUISIÇÃO DE ALCOOL GEL PARA DISTRIBUIÇÃO NO SETOR DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PAINS MG, CONFORME DECRETO 24/2020 - PREVENÇÃO COVID 19

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

ELZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

KARINA PAULA RODRIGUES SILVA  
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL**  
**Número da NAF: 001956 / 0001**      Data: 27/03/2020

Emitida por Marina

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: 000635 / 2020

Data: 26/03/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000639 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000      Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

Fax:

Email:

Ficha: 00434

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS

Funcional Programatica: 10.301.0008.2074

MANUT.ATIV.SAUDE EM GERAL

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

Fonte de Recurso: 1.02

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Sub Fonte: 00

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

| Item                  | Código | Descrição do Material / Serviço                              | Unidade   | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------------------|--------|--|-----------|------------|----------------|-------------|
| 00001                 | 013290 | ALCOOL GEL 70  | C Unidade | 30,0000    | 20,0000        | 600,0000    |
| Especificação: 300 ML |        |  |           |            |                |             |
| 00002                 | 039168 | ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 70% PARA DESINFECÇÃO DAS MÃOS 700GRS | C Unidade | 1,0000     | 5,0000         | 5,0000      |
| Especificação:        |        |  |           |            |                |             |

**Valor Total: 605,00 (Seiscentos e cinco reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IPOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLADOR INTERNO

KARINA PAULA RODRIGUES SILVA  
 SETOR DE COMPRAS

Valor Total

600,0000

RECEBEMOS DE RAQUEL VENANCIO DE MELO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO 27/03/2020 VALOR TOTAL: 605 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS - PRAÇA TONICO RABELO, 164, 35582-000 - Pains - MG

NF-e

Nº. 371

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

**RAQUEL VENANCIO DE MELO**  
 RUA PADRE JOSE VENANCIO, 830  
 CENTRO  
 Pains  
 MG 35582-000  
 (37)3323-1445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 371  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0311 2069 2200 0176 5500 1000 0003 7118 0089 6402

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

131203627853583 27/03/2020 09:47:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0014435310082

INSC EST SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

11206922000176

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CPF / CNPJ

20920575000130

DATA DA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

PRAÇA TONICO RABELO, 164

BAIRRO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/03/2020

MUNICIPIO

Pains

FONE / FAX

37 33231313

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:47

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                    |                                    |                                |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS<br>605,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS<br>0,00            | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00     |
|                                 |                         |                                    |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>605,00  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |   |             |                    |                      |            |
|---------------------|---------|---|-------------|--------------------|----------------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>v - Sem Ocorrência de Transporte | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO      | UF                   | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO            |         | MUNICIPIO   | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                      |            |
| QUANTIDADE<br>0     | ESPÉCIE | MARCA   | NÚMERO      | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LÍQUIDO<br>0,00 |            |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Código | Descrição dos produtos / serviços  | NCM/SH   | CSOS | CFOP  | UND | QNT | PMC   | Val. Unid. | Val. Desc. | Val. Total | B.C. ICMS | Val. ICMS | Aliq. ICMS |
|--------|------------------------------------|----------|------|-------|-----|-----|-------|------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|
| 67250  | ALCOOL FARMAX GEL 70% NEUTRO C/ 50 | 22072019 | 500  | 5.929 | UND | 1   | 5,00  | 5,00       | 0,00       | 5,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00       |
| 12542  | ALCOOL VEDIS GEL 70% 400ml         | 22072019 | 500  | 5.929 | CX  | 30  | 20,00 | 20,00      | 0,00       | 600,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00       |

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

Ass: Mauro Nunes Barzido Mat.: \_\_\_\_\_

Ass.: Mauro Nunes Barzido Matrícula: 1483-2 C.I. - Mat.: \_\_\_\_\_

Data do Recebimento: 27.03.2020

Autenticidade da NF-e verificada

em 27.03.2020

Prefeitura Municipal de Pains/MG

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  
 Cupons fiscais  
 105739

RESERVADO AO FISCO



TED

G338061336770926054  
06/04/2020 14:07:26

## Debitado

---

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Agência        | 2381-7               |
| Conta corrente | 6691-5 PM PAINS -FUS |

## Creditado

---

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Banco                   | 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Agência (sem DV)        | 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE       |
| Conta corrente (com DV) | 1151924                              |
| Conta Pagamento         | 0000                                 |
| CNPJ                    | 11.206.922/0001-76                   |
| Nome favorecido         | RAQUEL VENANCIO DE MELO              |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                     |
| Valor                   | 605,00                               |
| Data transferência      | 06/04/2020                           |

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **854888352**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2381-7  
Conta corrente 6691-5 PM PAINS -FUS

**Creditado**

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE  
Conta corrente (com DV) 1151924  
CNPJ 11.206.922/0001-78  
Nome favorecido RAQUEL VENANCIO DE MELO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.605  
Valor 605,00  
Data transferência 06/04/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 497B1016E2DAE30B

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES  
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

06/04/2020 14:07:27  
06/04/2020 15:31:52

Transação efetuada com sucesso.

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