

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 4027/2020-001

NAF: 2020 / 002844

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: 26/05/2020 Ficha: 000517

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.302.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: BERENICE GONCALVES FERREIRA Número: 4419
Endereço.: RUA JOÃO MARÇAL DE MELO Nº: 87 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: Pains - MG CNPJ...: 09.547.968/0001.07
Banco: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 9687-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.000,00
Um mil reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO DO COVID 19.
DECRETO 024/2020 C/C 624.045 - 0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/975 Processo Nº.: 2020/971

Data: 26/05/2020 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 ...:1.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:1.000,00
VALOR EMPENHADO ..:1.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.000,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.000,00

Data: 26/05/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.000,00, 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: 23400907 / Série: 890
Data: 02/06/2020 Assinatura: IZOMEIRO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 15/06/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 02/06/2020 / Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.000,00 ,Um mil reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

16 / 06 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 16 / 06 / 2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 002844

Data: 26/05/2020

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: 000971 / 2020

Data: 26/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000975 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 004419 - BERENICE GONÇALVES FERREIRA

CNPJ 09.547.968/0001-07

I.E.: 001070109.0030

Contato: BERENICE

Endereço: RUA JOÃO MARÇAL DE MELO, 87

Complemento: CASA

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Pains

UF: MG

Telefone: 37 3323-1643

Fax:

Email: MINHOCAMALUCA.CONF@HOTMAIL.COM

Ficha: 00517

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programática: 10.302.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	015544	MASCARA	C Unidade	1.000,0000	1,0000	1.000,0000

Especificação:

Valor Total: 1.000,00 (Um mil reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO DO COVID 19. DECRETO 024/2020 C/C 624.045 - 0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO 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: 002844 / 0001

Data: 02/06/2020

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: 000971 / 2020

Data: 26/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000975 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 004419 - BERENICE GONÇALVES FERREIRA

CNPJ 09.547.968/0001-07

I.E.: 001070109.0030

Contato: BERENICE

Endereço: RUA JOÃO MARÇAL DE MELO, 87

Complemento: CASA

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Pains

UF: MG

Telefone: 37 3323-1643

Fax:

Email: MINHOCAMALUCA.CONF@HOTMAIL.COM

Ficha: 00517

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.302.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	015544	MASCARA	C Unidade	1.000,0000	1,0000	1.000,0000

Especificação:

Valor Total: 1.000,00 (Um mil reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.400.907 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

 <p>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</p> <p>CNPJ: 16907746000113</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº: 023.400.907 Série: 890 Folha: 001 / 001</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3120 0616 9077 4600 0113 5589 0023 4009 0711 3852 3623</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203694502373 - 01/06/2020
-------------------------------	---

REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL BERENICE GONCALVES FERREIRA CPF 996.230.486-53			CPF / CNPJ 09.547.968/0001-07		DATA DA EMISSÃO 01/06/2020
	ENDEREÇO RUA JOAO MARCAL DE MELO, 87			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 35582-000
	MUNICÍPIO 3521 - PAINS	FONE / FAX 37999311103	UF MG	PAÍS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001070109.00-30	DATA ENTRADA/SAÍDA 01/06/2020
						HORA ENTRADA/SAÍDA 16:30

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS			CPF / CNPJ 20.920.575/0001-30		
	ENDEREÇO PRAÇA TONICO RABELO, 164 SEDE			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 35582-000
	MUNICÍPIO 3521 - PAINS	FONE / FAX	UF MG	PAÍS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST		VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.000,00	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.000,00	
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO			Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO			NÚMERO E DATA (AAD / AI)	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
01	OUTROS - MASCARA EM TNT	63079010	40	5101	UN	1.000,000	1,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
	<p>15 de Junho de 1891</p> <p><i>Handwritten signature and date: 02.06.20</i></p> <p style="text-align: right;">2844</p>											

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO</p> <p>AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PAINS-M Tipo de Emissão: Normal</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/9687-3
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BERENICE GONCALVES FERREIRA
CPF/CNPJ:	09.547.968/0001-07
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/06/2020
Data da Operação:	16/06/2020 - 09:10:35
Código da Operação:	35234125

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/9687-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BERENICE GONCALVES FERREIRA
CPF/CNPJ	09.547.968/0001-07
Valor:	R\$1.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/06/2020
Data da Operação:	16/06/2020
Código da Operação:	00134578
Chave de Segurança:	KNP6VY9WF1KKQWR1

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.