

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4176/2020-001 NAF: 2020 / 002965

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: 02/06/2020 Ficha: 000468

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS
Classif. Orçamentária: 10.302.0008.2077 - MANUT. SERVIÇOS HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS Número: 39114
Endereço.: AV ALVARES CABRAL N°: 381 Bairro: LOURDES CEP: .-
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ...: 26.382.505/0001.51
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$17.800,00
Dezessete mil e oitocentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE UM MONITOR MULTIPARÂMETRO PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL NO TRATAMENTO DO COVID 19. C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/100 Processo N°.: 2020/147

Data: 02/06/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table with financial data: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 02/06/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$17.800,00, 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°: 336 / Série: 1 /
Data: 04/06/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 08/06/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 04/06/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$17.800,00, Dezessete mil e oitocentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

08 / 06 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 08/06/2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4176

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 002965

Data: 02/06/2020

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: 000147 / 2020

Cotação de

Data: 25/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0100 / 2020

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 039114 - THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS

CNPJ 26.382.505/0001-51

I.E.:

Contato:

Endereço: AV ALVARES CABRAL

Nr. 381

Compl.: SL 2304

CEP: Bairro: LOURDES

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00468

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS

Funcional Programatica: 10.302.0008.2077

MANUT. SERVIÇOS HOSPITAL MUNICIPAL

Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00

Equipamento e Material Permanente

Desdobramento: 99

Outros Materiais Permanentes

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	041475	MONITOR MULTIPARÂMETRO	Unidade	1,0000	17.800,0000	17.800,0000

Especificação:

Valor Total: 17.800,00 (Dezessete mil e oitocentos reais.)

AQUISIÇÃO DE UM MONITOR MULTIPARÂMETRO PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL NO TRATAMENTO DO COVID 19. 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: 002965 / 0001

Data: 04/06/2020

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: 000147 / 2020

Cotação de

Data: 25/05/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0100 / 2020

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 039114 - THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS

CNPJ 26.382.505/0001-51

I.E.:

Contato:

Endereço: AV ALVARES CABRAL

Nr. 381

Compl.: SL 2304

CEP: Bairro: LOURDES

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00468

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.01

FUNDO MUNICIPAL SAUDE-RECURSOS PROPRIOS

Funcional Programatica: 10.302.0008.2077

MANUT. SERVIÇOS HOSPITAL MUNICIPAL

Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00

Equipamento e Material Permanente

Desdobramento: 99

Outros Materiais Permanentes

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	041475	MONITOR MULTIPARÂMETRO	Unidade	1,0000	17.800,0000	17.800,0000

Especificação:

Valor Total: 17.800,00 (Dezessete mil e oitocentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

RECEBIDOS DE THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS - CPF 113.571.356-10 - ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.336
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS - CPF 113.571.356-10 - ME Avenida Álvares Cabral, 381 - Sala 2304 - Lourdes, Belo Horizonte, MG - CEP: 30170001 - Fone/Fax: 3132248494	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.336 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3120 0626 3825 0500 0151 5500 1000 0003 3619 0003 0120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇA EFET A TÍTULO DE SIMPLES FAT DEC DE VENDA P ENTR FUT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203698700541 - 04/06/2020 10:27
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028498310016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 26.382.505/0001-51
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 20.920.575/0001-30	DATA DA EMISSÃO 04/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL PAINS PREF GABINETE DO PREFEITO		CEP 35582-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/06/2020
ENDERECO PC TONICO RABELO, 164 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF MG	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:21
MUNICÍPIO Pains	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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 17.800,00	
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 17.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/8633-06
ENDERECO Avenida Afonso Pena, 1270 - Centro	MUNICÍPIO Belo Horizonte	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000069	G3D+PRÉ.CAPINOGRAFIA - ANVISA: 80393910019 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.441,80	90181990	1102	5922	UND	1,0000	17.800,0000	17.800,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.441,80
--

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 07835550017	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF referenciada - Mês e Ano: 01/20, Modelo: 01, Série: 1, N úmero: 273, CNPJ: 03.568.867/0001-36, UF: DF ESTA SENDO FATURADO 1 MONITOR, CUJO O NUMERO DE SERIE SERÁ DISCRIMINADO NA NOTA FISCAL DE REMESSA. PAGAMENTO ANTECIPAD O - THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS -CNPJ: 26.382.505/0001-51 - BANCO 756 SICCOB - AGÊNCIA 4027 - CONTA 400043530 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AFE: 8.14.729 -9 - AAS: 2019/081329	



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:	Juridica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4027/40004353-0
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS
CPF/CNPJ:	26.382.505/0001-51
Valor:	R\$ 17.800,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	08/06/2020
Data da Operação:	08/06/2020 - 14:20:56
Código da Operação:	74800920

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4027/40004353-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	THAIS CRISTINA VINHAL RAMOS
CPF/CNPJ	26.382.505/0001-51
Valor:	R\$17.800,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	08/06/2020
Data da Operação:	08/06/2020
Código da Operação:	00193337
Chave de Segurança:	EQYFHMVUC27QJVTC

CPFs Autorizadores:
437.766.716-53
444.969.316-72

Operação realizada com sucesso.

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