

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 4331/2020-001

NAF: 2020 / 003098

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: 16/06/2020 Ficha: 000496

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - 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...: FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MEDICOS E HOSPITA Número: 10919
Endereço.: RUA CORREIA NETO Nº: 1 Bairro: CENTRO CEP: 37.701-016
Cidade...: POÇOS DE CALDAS - MG CNPJ...: 22.318.918/0001.16
Banco ...: 001 Agência ...: 309-3 Conta ...: 58746-x

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.100,00
Dois mil e cem reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO DE TESTA PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID 19 NO MUNICIPIO DE PAINS MG. C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/109 Processo Nº.: 2020/157

Data: 16/06/2020 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 ...: 9.641,00 : VALOR LIQUIDADO ...: 2.100,00
VALOR EMPENHADO ...: 2.100,00 : DESCONTO ...: 0,00
SALDO ATUAL ...: 7.541,00 : VALOR LIQUIDO ...: 2.100,00
TOTAL EMPENHADO ...: 2.100,00 : SALDO A LIQUIDAR ...: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: 2.100,00

Data: 16/06/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....2.100,00, 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: 2286 Série: 1
Data: 24/06/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 30/06/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 24/06/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.100,00, Dois mil e cem reais....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitaca Quitado conforme documento anexo.

06 / 07 / 2020

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0

R E C U R S O
C.E.FEDER CH.:

DATA: 06 / 07 / 2020

Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4331

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 003098

Data: 16/06/2020

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: 000157 / 2020

Cotação de

Data: 27/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0109 / 2020

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 010919 - FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ 22.318.918/0001-16

I.E.:

Contato: MARCELO

Endereço: RUA CORREIA NETO

Nr. 1

Compl.: Não informado

CEP: 37701-016 Bairro: CENTRO

Cidade: POÇOS DE CALDAS

UF: MG

Telefone: 35-3721-8402

Fax: 35.3722.2540

Email: vendas@fenixfisiomed.com.br

Ficha: 00496

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

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	041517	TERMOMETRO DE TESTA	Unidade	5,0000	420,0000	2.100,0000

Especificação:

**Valor Total: 2.100,00 (Dois mil e cem reais.)**

AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO DE TESTA PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID 19 NO MUNICIPIO DE PAINS MG. 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: 003098 / 0001

Data: 24/06/2020

Emitida por cédinha

Empenho: 004331 de 16/06/2020

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: 000157 / 2020

Cotação de

Data: 27/05/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0109 / 2020

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 010919 - FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ 22.318.918/0001-16

I.E.:

Contato: MARCELO

Endereço: RUA CORREIA NETO

Nr. 1

Compl.: Não informado

CEP: 37701-016 Bairro: CENTRO

Cidade: POÇOS DE CALDAS

UF: MG

Telefone: 35-3721-8402

Fax: 35.3722.2540

Email: vendas@fenixfisiomed.com.br

Ficha: 00496

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

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	041517	TERMOMETRO DE TESTA	Unidade	5,0000	420,0000	2.100,0000

Especificação:

**Valor Total: 2.100,00 (Dois mil e cem reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



**FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MED E HOSP LTDA**

RUA CORREIA NETO, 01

CENTRO  
POCOS DE CALDAS  
CEP: 37701-016  
Fone: (35) 3721-8402

MG

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
No: 000002286  
Série: 1  
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3120 0622 3189 1800 0116 5500 1000 0022 8610 0011 4652

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: 131203718197187  
21/06/2020 16:08:04



3112231891800011600011210044

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC SUJEITA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0025473270050

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
22.318.918/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ/CPF  
20.920.575/0001-30

DATA EMISSÃO  
21/06/2020

ENDEREÇO  
PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
35582-000

DATA DA SAÍDA  
21/06/2020

MUNICÍPIO  
PAINS

PONE / FAX  
37332312853737

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA  
16:07:00

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	24/06/2020	2.100,00									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,04	2.100,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
O MESMO  
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
9-SEM OCORRENCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
5  
ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO (KG):

PESO LÍQUIDO (KG):

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (%)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0010382	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL SEM CONTATO G-TECH FRIDZ1	90251990	060	5405	UN	5	420,0000	2.100,00	0%	0,00	0,00	0,00	0% 0%

Totalizador (CFOP): R\$ 2.100,00

LANÇAR

Certifico que o MATERIAL constante da presente conta, foi recebido. Pains/MG - 23/06/2020

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NÚMERO DA NAF 3098 DE 16/06/2020 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0309-3 C/C 58746-X VENCTO 24/06/2020  
TRIB APROX: 362,04 FEDERAL 252,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 903AC

**RESERVADO AO FISCO**

Autenticidade da NF-e verificada em 24/06/2020 Prefeitura Municipal de Pains/MG

RECEBEMOS DE 'FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MED E HOSP LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 2.100,00  
Nº Fat: 2286

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

N: 000002286  
SÉRIE: 1

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

# CAIXA

## Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0

<b>Conta Destino:</b>	309-3/58746-X
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP MEDICO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	22.318.918/0001-16
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 2.100,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 2.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR NF

<b>Data de Débito:</b>	06/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	06/07/2020 -15:53:23
<b>Código da Operação:</b>	00114825
<b>Chave de Segurança:</b>	3L2NAU3X25TX349G

<b>CPFs Autorizadores:</b>
437.766.716-53
444.969.316-72

### Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



**Comprovante de  
DOC Eletrônico  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PATINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0

<b>Conta Destino:</b>	309 -3 /58746 -X
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP MEDICO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	22.318.918/0001-16
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 2.100,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 2.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR NF

<b>Data de Débito:</b>	06/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	06/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	89938837

<b>CPFs que já Autorizaram:</b>
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**