

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4383-001/2020-001

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: 02/07/2020 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...: BERENICE GONÇALVES FERREIRA Número: 4419
Endereço.: RUA JOÃO MARÇAL DE MELO N°: 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\$69,72
Sessenta e nove reais e setenta e dois centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO E MASCARAS PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO DE VULNERABILIDADE
AO COVID 19 NO MUNICIPIO DE PAINS MG. C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/113 Processo N°.: 2020/161
Data: 02/07/2020 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: 02/07/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$7.539,72, 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°: 23773278 / Série: 890
Data: 02/07/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 20/07/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 02/07/2020 / Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$7.539,72, Sete mil, quinhentos e trinta e nove reais e setenta e dois centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

10 / 07 / 2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quitado conforme documento anexo.



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4383

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 003149 Data: 19/06/2020

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: 000161 / 2020 Cotação de
 Data: 01/06/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0113 / 2020
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 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 Nr. 87 Compl.: CASA
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: Pains UF: MG
 Telefone: 37 3323-1643 Fax: Email: MINHOCAMALUCA.CONF@HOTMAIL.COM

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	015544	MASCARA	Unidade	3.000,0000	2,4900	7.470,0000

Especificação:

Valor Total: 7.470,00 (Sete mil, quatrocentos e setenta reais.)

AQUISIÇÃO E MASCARAS PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO DE VULNERABILIDADE 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

JLL



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 003149 / 0001

Data: 02/07/2020

Emitida por cedinha

Empenho: 004383 de 19/06/2020

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: 000161 / 2020

Cotação de

Data: 01/06/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0113 / 2020

Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

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 Nr. 87 Compl.: CASA
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: Pains UF: MG
 Telefone: 37 3323-1643 Fax: Email: MINHOCAMALUCA.CONF@HOTMAIL.COM

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 Programática: 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	015544	MASCARA	Unidade	3.028,0000	2,4900	7.539,7200

Especificação:



Valor Total: 7.539,72 (Sete mil, quinhentos e trinta e nove reais e setenta e dois centavos.)

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 023.773.278 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS CNPJ: 16907746000113	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 023.773.278 Série: 890 Folha: 001 / 001	
			CHAVE DE ACESSO 3120 0716 9077 4600 0113 5589 0023 7732 7810 4009 0146
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203731301702 - 01/07/2020
-------------------------------	---


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

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		CPF / CNPJ 20.920.575/0001-30
	ENDEREÇO PRAÇA TONICO RABELO, 164 SEDE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO
	MUNICÍPIO 3521 - PAINS	FONE / FAX 3733231285	UF MG

CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 7.539,72
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
	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 <input type="checkbox"/>	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 - MÁSCARA DE ALGODÃO	61142000	40	5101	UN	3.028.000	2.4900	7.539,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
	Certificamos que o <input type="checkbox"/> material constante <input type="checkbox"/> serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições. Ass: <u>Mauro Nunes Beraldo</u> Matrícula: 1463-2 C.I. - Mat.: Almojarife Data do Recebimento: <u>02, 07, 2020</u>													
	Autenticidade da NF-e verificada em <u>02/07/2020</u> Prefeitura Municipal de Pains/MG													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO Tipo de Emissão: Normal	



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\$ 7.539,72
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	10/07/2020
Data da Operação:	10/07/2020 - 15:42:42
Código da Operação:	84982581

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
----------	--------



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\$7.539,72
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	10/07/2020
Data da Operação:	10/07/2020
Código da Operação:	00140248
Chave de Segurança:	5GX2PM2PNN3JM894

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.