

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4408/2020-001 NAF: 2020 / 003173

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: 22/06/2020 Ficha: 000540

Table with 2 columns: Description (Órgão, Unidade, SubUnidade, etc.) and Amount/Code. Includes entries like 'Órgão: 02', 'Unidade: 02.05', 'SubUnidade: 02.05.02', etc.

Credor...: FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP. MEDICOS E HOSPITA Número: 10919
Endereço...: RUA CORREIA NETO N°: 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\$779,88 Setecentos e setenta e nove reais e oitenta e oito centavos.....

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

Licitação.: 2020/117 Processo N°.: 2020/165
Data: 22/06/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

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

Data: 22/06/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$779,88, 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°: 2316 Série: 1
Data: 13/07/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 20/07/2020 CPF: 861.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 13/07/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$779,88, Setecentos e setenta e nove reais e oitenta e oito centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

28 / 07 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 28 / 07 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4408

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 003173

Data: 22/06/2020

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: 000165 / 2020

Cotação de

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

Sequencial: 0117 / 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:	00540	
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unidade:	02.05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.05.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Funcional Programatica:	10.304.0009.2147	MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	99	Outros Materiais de Consumo
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	023066	ÁLCOOL EM GEL (GALÃO 5 LITROS)	Unidade	12,0000	64,9900	779,8800

Especificação:

Valor Total: 779,88 (Setecentos e setenta e nove reais e oitenta e oito centavos.)

AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID-19 NO MUNICÍPIO 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

[Handwritten mark]



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003173 / 0001

Data: 13/07/2020

Emitida por Ana Luisa
Empenho: 004408 de 22/06/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000165 / 2020

Cotação de

Data: 01/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0117 / 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: 00540

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.304.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 99

Outros Materiais de Consumo

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	023066	ÁLCOOL EM GEL (GALÃO 5 LITROS)	Unidade	12,0000	64,9900	779,8800

Especificação:

Valor Total: 779,88 (Setecentos e setenta e nove reais e oitenta e oito centavos.)

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 MG
CEP: 37701-016
Fone: (35) 3721-8402

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000002316
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3120 0722 3189 1800 0116 5500 1000 0023 1610 0011 5564

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: 131203740304740
09/07/2020 14:33:00



311223189180001167798822090099

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. TERCEIROS

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
09/07/2020

ENDEREÇO
PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
35582-000

DATA DA SAÍDA
09/07/2020

MUNICÍPIO
PAINS

FONE / FAX
37332312853737

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
14:32:00

FATURA		Vencimento		Valor		Título		Vencimento		Valor		Título		Vencimento		Valor	
Título	001	Vencimento	21/07/2020	Valor	779,88	Título		Vencimento		Valor		Título		Vencimento		Valor	

CÁLCULO DO IMPOSTO							VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	779,88	VALOR DO ICMS	140,38	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	0,00	VALOR DO ICMS SUB.	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	32,76	VALOR TOTAL PRODUTOS	779,88				
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEG.	0,00	DESCONTO	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	0,00	FCP	0,00	FCP ST	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	779,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
9-SEM OCORRENCIA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
12
ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

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
0012272	ALCOOL 70 - 5 LTS	29051100	000	5102	UN	12	64,9900	779,88	0%	779,88	140,38	0,00	18% 0%
Totalizador (CFOP): R\$ 779,88													

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

Ass: **Mauro Nunes Beraldo** Mat.:
Ass.: **Matricula: 1463-2** C.I. - Mat.:
Almojarife
Data de Recebimento: **13, 07, 2020**

Autenticidade da NF-e verificada em 13/07/2020
Prefeitura Municipal de Pains/MG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAF 3173 DE 22/06/2020 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL 0509-3 C/C 58746-X VENC TO 21/07/2020
TRIB APROX: 32,76 FEDERAL FONTE: IBPT 9013AC

RESERVADO AO FISCO

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

Valor: 779,88
Nº Fat: 2316

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

N: 000002316
SÉRIE: 1



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:	309/58746-X
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FENIX FISIO-MED MAT E EQUIP MEDICOS E HO
CPF/CNPJ:	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$ 779,88
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	28/07/2020
Data da Operação:	28/07/2020 - 11:07:15
Código da Operação:	87455593

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

CAIXA

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:	0309/58746-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FENIX FISIO MED MAT E EQUIP MEDICOS E HO
CPF/CNPJ	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$779,88
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	28/07/2020
Data da Operação:	28/07/2020
Código da Operação:	00166709
Chave de Segurança:	009AK79JFU7S5USS

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.