

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4616/2020-001 NAF: 2020 / 003257

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: 24/06/2020 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...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: MARIA DE FATIMA NOGUEIRA 00596891610 Número: 39071
Endereço.: RUA GABRIEL CANDIDO DA SIL N°: 180 Bairro: EMIDINHO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 32.821.499/0001.94
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.800,00
Um mil e oitocentos reais.....

Hist.: AQUISICAO DE MASCARAS PARA USO NO COMBATE E PREVENCAO AO COVID 19
DECRETO 024/20 C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1120 Processo N°.: 2020/1105

Data: 24/06/2020 Ordenador da Despesa: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: 9.132,00 : VALOR LIQUIDADO ..: 1.800,00
VALOR EMPENHADO ..: 1.800,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 7.332,00 : VALOR LIQUIDO ...: 1.800,00
TOTAL EMPENHADO ..: 1.800,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 1.800,00

Data: 24/06/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$1.800,00, 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°: 23719838 / Série: 890
Data: 30/06/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
Data p/ Pagto: 06/07/2020
IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 30/06/2020 / Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.800,00 ,Um mil e oitocentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

07 / 07 / 2020 118.098.886.09 Daniela Cristina Nogueira
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

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



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4616

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 003257

Data: 24/06/2020

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: 001105 / 2020

Data: 24/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001120 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 039071 - MARIA DE FATIMA NOGUEIRA 00596891610

CNPJ 32.821.499/0001-94

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA GABRIEL CANDIDO DA SILVEIRA, 180

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: EMIDINHO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

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: 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	015544	MASCARA	C Unidade	1.800,0000	1,0000	1.800,0000

Especificação:

Valor Total: 1.800,00 (Um mil e oitocentos reais.)

AQUISICAO DE MASCARAS PARA USO NO COMBATE E PREVENCAO AO COVID 19 DECRETO 024/20 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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 003257

Data: 24/06/2020

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: 001105 / 2020

Data: 24/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001120 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 037433 - MARIA DE FATIMA NOGUEIRA

CNPJ 13.764.981/0001-95

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA JOAQUIM MURTINHO, 814

Complemento:

CEP: 35582-000 Bairro: Centro

Cidade: Pains

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00496

Órgão: 02

Unidade: 02.05

Sub-Unidade: 02.05.02

Funcional Programática: 10.301.0009.2147

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
 Material de Consumo
 Outros Materiais de Consumo
 Outras Transferências de Recursos do SUS
 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	1.800,0000	1,0000	1.800,0000

Especificação:

Valor Total: 1.800,00 (Um mil e oitocentos reais.)

AQUISICAO DE MASCARAS PARA O SETOR DE SAUDE DO MUNICIPIO C/C 624.045-0

cond 24/2020

mauro

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JUIZ MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

RO-



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003257 / 0001

Emitida por c/dinha

Data: 30/06/2020

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: 001105 / 2020

Data: 24/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001120 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 039071 - MARIA DE FATIMA NOGUEIRA 00596891610

CNPJ 32.821.499/0001-94

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA GABRIEL CANDIDO DA SILVEIRA, 180

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: EMIDINHO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

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: 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	015544	MASCARA	C Unidade	1.800,0000	1,0000	1.800,0000

Especificação:



Valor Total: 1.800,00 (Um mil e oitocentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 023.719.838 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</p> <p>Nº: 023.719.838 Série: 890 Folha: 001 / 001</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3120 0616 9077 4600 0113 5589 0023 7198 3812 8980 7292</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 131203726608970 - 28/06/2020
-------------------------------	---

REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL MARIA DE FATIMA NOGUEIRA 00596891610		CPF / CNPJ 32.821.499/0001-94		DATA DA EMISSÃO 28/06/2020
	ENDEREÇO RUA GABRIEL CANDIDO DA SILVEIRA, 180		BAIRRO / DISTRITO EMIDINHO	CEP 35582-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2020
	MUNICÍPIO 3521 - PAINS	FONE / FAX 37999998764	UF MG	PAÍS BRASIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 003383523.00-50

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		CPF / CNPJ 20.920.575/0001-30	
	ENDEREÇO PRAÇA praça Tonico Rabelo, 164		BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 35582-000
	MUNICÍPIO 3521 - PAINS	FONE / FAX 3733231285	UF MG	PAÍS BRASIL

CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.800,00	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.800,00
	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 - MASCARAS TNT DUPLA FACE BRANCO	63079010	40	5101	UN	1.500,000	1,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	OUTROS - MASCARAS DE TECIDO	63079010	40	5101	UN	300,0000	1,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	<p>Certificamos que o <input checked="" type="checkbox"/> material constante <input type="checkbox"/> serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.</p> <p>Ass: <u>Mauro Nunes Beraldo</u> Al.: _____</p> <p>Ass.: <u>Matricula: 1463-2</u> Almoxarife C.I. - Mat.: _____</p> <p>Data do Recebimento: <u>30, 06, 2020</u></p>	<p>Autenticidade da NF-e verificada em <u>30/06/2020</u></p> <p>Prefeitura Municipal de Pains/MG</p>
-----------------------------	--	--

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO</p> <p>NAF 002414 CONFECCAO DE MASCARAS PARA USO DOS PROFISIONAIS DO HOSPITAL MUNICIPAL DECRETO 24/202 Tipo emissao norma Tipo de Emissao: Normal</p>	