

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 4621/2020-001

NAF: 2020 / 003262

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...: 3.3.90.30.35 - 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\$7.332,00
Sete mil, trezentos e trinta e dois reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MASCARAS N95 PARA USO DA SAUDE NA PREVENÇÃO AO COVID 19 -
C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/116 Processo Nº.: 2020/164
Data: 24/06/2020 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 ...:7.332,00 : VALOR LIQUIDADO ..:7.332,00
VALOR EMPENHADO ..:7.332,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:7.332,00
TOTAL EMPENHADO ..:7.332,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :7.332,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$7.332,00, 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: 2300 / Série: 1
Data: 29/06/2020 Assinatura: IZOMEIRO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 06/07/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 29/06/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$7.332,00 ,Sete mil, trezentos e trinta e dois reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

14 / 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: 14/ 07/ 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4621

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Marina

Número da NAF: 003262

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: 000164 / 2020

Cotação de

Data: 01/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0116 / 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	015544	MASCARA	Unidade	600,0000	12,2200	7.332,0000

Especificação:

Valor Total: 7.332,00 (Sete mil, trezentos e trinta e dois reais.)

AQUISIÇÃO DE MASCARAS N95 PARA USO DA SAUDE NA PREVENÇÃO AO 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

Handwritten initials



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003262 / 0001

Data: 29/06/2020

Emitida por Ana Luisa

Empenho: 004621 de 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: 000164 / 2020

Cotação de

Data: 01/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0116 / 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	015544	MASCARA	Unidade	600,0000	12,2200	7.332,0000



Especificação:

Valor Total: 7.332,00 (Sete mil, trezentos e trinta e dois 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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 No: 000002300 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 3120 0622 3189 1800 0116 5500 1000 0023 0010 0011 4947 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: 131203725214987 26/06/2020 14:29:32  3112231891800011673320022260025
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0025473270050	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 22.318.918/0001-16
---	--	-------------------------------------	------------------------------	----------------------------

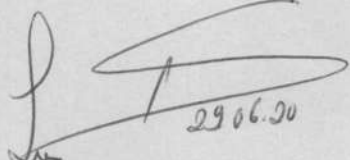
DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS		20.920.575/0001-30	26/06/2020
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO 164		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35582-000
MUNICÍPIO PAINS		FONE / FAX 37332312853737	UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	
HORA DA SAÍDA 14:29:00			

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	30/06/2020	7.332,00									

CÁLCULO 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
		7.332,00	1.319,76	0,00	0,00	0,00	1.187,78	7.332,00
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	7.332,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 600	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		

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	ALÍQUOTAS IPI
0011229	MASCARA PFF2 - EQUIV N95	63079010	000	5102	UN	600	12,2200	7.332,00	0%	7.332,00	1.319,76	0,00	18%	0%
Totalizador (CFOP): R\$ 7.332,00														


 Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAF 3262 DE 24/06/2020 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0309-3 C/C 58746-X VENC TO 30/06/2020 TRIB APROX: 307,94 FEDERAL 879,84 ESTADUAL FONTE: IBPT 9013AC	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Autenticidade da NF-e verificada em 29/06/2020 Prefeitura Municipal de Pains/MG </div>
--	---

RECEBEMOS DE 'FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP MED E HOSP LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 7.332,00 Nº Fat: 2300	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS	N: 000002300 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 MATERIAIS E EQUIP MED
CPF/CNPJ:	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$ 7.332,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/07/2020
Data da Operação:	14/07/2020 - 15:07:40
Código da Operação:	60948853

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:	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 MATERIAIS E EQUIP MED
CPF/CNPJ	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$7.332,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/07/2020
Data da Operação:	14/07/2020
Código da Operação:	00185593
Chave de Segurança:	H82FJ5AVYAQYFSU8

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

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