

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4932/2020-001 NAF: 2020 / 003462

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: 03/07/2020 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...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.54/00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA Número: 139
Endereço.: RUA JOAO BATISTA VELOSO N°: 387 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 04.053.660/0001.91
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 7275-3

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.366,20
Um mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE ALCOOL 70 PARA USO NO COMBATE E PREVENCAO AO COVID19 C/C
19.624.045-0

Licitação.: 2020/81 Processo.N°.: 2020/125
Data: 03/07/2020 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 ...: 69.444,87 : VALOR LIQUIDADO ..: 1.366,20
VALOR EMPENHADO ..: 1.366,20 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 68.078,67 : VALOR LIQUIDO ...: 1.366,20
TOTAL EMPENHADO ..: 1.366,20 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 1.366,20

Data: 03/07/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$1.366,20, 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°: 14824 Série: 1
Data: 22/07/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 30/07/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 22/07/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.366,20 ,Um mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

04 / 08 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 04/08 / 2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4932

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 003462 Data: 03/07/2020

Emitida por cidinha

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: **000125 / 2020** Cotação de
 Data: 22/04/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0081 / 2020
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000139 - TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA
 CNPJ: 04.053.660/0001-91 I.E.: 4650979360070 Contato: JOSE MARCIO
 Endereço: RUA JOAO BATISTA VELOSO Nr. 387 Compl.: SEDE
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: 3733231101 Fax: 3733231101 Email: sup3irmaos2009@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: 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	022335	ALCOOL 70°	Unidade	180,0000	7,5900	1.366,2000

Especificação:

Valor Total: 1.366,20 (Um mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte centavos.)

AQUISICAO DE ALCOOL 70 PARA USO NO COMBATE E PREVENCAO AO COVID19 C/C 19.624.045-0

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: 003462 / 0001 Data: 22/07/2020

Emitida por cidinha

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: 000125 / 2020 Cotação de
Data: 22/04/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 0081 / 2020
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 000139 - TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA
CNPJ 04.053.660/0001-91 I.E.: 4650979360070 Contato: JOSE MARCIO
Endereço: RUA JOAO BATISTA VELOSO Nr. 387 Compl.: SEDE
CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG
Telefone: 3733231101 Fax: 3733231101 Email: sup3irmaos2009@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: 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	022335	ALCOOL 70°	Unidade	180,0000	7,5900	1.366,2000

Especificação:

Valor Total: 1.366,20 (Um mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte 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

TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA



RUA JOAO BATISTA VELOSO Nº 387
CENTRO - PAINS-MG
CEP 35582-000
FONE (37)3323-1101

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.014.824
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0704 0536 6000 0191 5500 1000 0148 2413 6243 4853

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

131203740529831

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4650979360070

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.053.660/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ/CPF

20.920.575/0001-30

DATA DA EMISSÃO

09/07/2020

ENDEREÇO

PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

09/07/2020

MUNICÍPIO

PAINS

FONE/FAX

3323-1313

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:07:00

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF

20.920.575/0001-30

ENDEREÇO

PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO-UF

PAINS-MG

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	552,62(40,45%)	1.366,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA

FRETE POR CONTA

2-TERCEIROS

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

04.053.660/0001-91

ENDEREÇO

RUA JOAO BATISTA VELOSO

MUNICÍPIO

PAINS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4650979360070

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

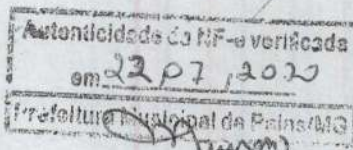
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
87547	ALCOOL START LIQUIDO 70 GL IL 01340	22071090	060	5403	UN	180,0000	7,5900	0,00	1,366,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Ass. Mauro Nunes Beraldo Mat.: _____
Ass. Almozarife Mat.: _____
Data do Recebimento: 22, 07, 2020



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4251

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: Trib aprox R\$ 183,75 Federal, R\$ 368,87 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (UF) W7m9E1, VENDA DE MERCADORIA, NAF 002924, PROCESSO 00025/2020, COVID 19.624.045-0...

RESERVADO AO FISCO



**Comprovante de
DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	2381 -7 /7275 -3
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	04.053.660/0001-91
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.366,20
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.366,20
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR NF

Data de Débito:	04/08/2020
Data da Operação:	04/08/2020
Código da Operação:	48936652

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 Doc Eletrônico**
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	2381-7/7275-3
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	TRES IRMAOS SUPERMERCADO LTDA
CPF/CNPJ Destinatário:	04.053.660/0001-91
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.366,20
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.366,20
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR NF

Data de Débito:	04/08/2020
Data da Operação:	04/08/2020 -16:12:46
Código da Operação:	00070325
Chave de Segurança:	E4FMV7MC42UPRKQC

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

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