

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 4976/2020-001

NAF: 2020 / 003502

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: 10/07/2020 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...: RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME Número: 5622
Endereço.: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO Nº: 830 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 11.206.922/0001.76
Banco ....: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....160,00
Cento e sessenta reais.....

Hist.: AQUISICAO DE MATERIAL PARA CONFECCAO DE DISPENCE DE ALCOOL GEL PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DA FAMILIA USAREM NO COMBATE AO COVID C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1199 Processo Nº.: 2020/1184

Data: 10/07/2020 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 LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 10/07/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....160,00, 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: 447 / Série: 1
Data: 13/07/2020 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: 13/07/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....160,00, Cento e sessenta reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação conforme documento anexo.

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

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



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4976

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cédinha

Número da NAF: 003502

Data: 10/07/2020

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: 001184 / 2020

Data: 10/07/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001199 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

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	013290	ALCOOL GEL 70	C Unidade	10,0000	16,0000	160,0000

Especificação:

**Valor Total: 160,00 (Cento e sessenta reais.)**

AQUISICAO DE MATERIAL PARA CONFECCAO DE DISPENCE DE ALCOOL GEL PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DA FAMILIA USAREM NO CMBATE AO COVID 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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 003502 / 0001

Data: 13/07/2020

Emitida por cédinha

Empenho: 004976 de 10/07/2020

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: 001184 / 2020

Data: 10/07/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001199 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: MATERIAL DE CONSUMO

Fornecedor: 005622 - RAQUEL VENÂNCIO DE MELO - ME

CNPJ 11.206.922/0001-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 830

Complemento: SEDE

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37 3323-1445

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	013290	ALCOOL GEL 70	C Unidade	10,0000	16,0000	160,0000

Especificação:

**Valor Total: 160,00 (Cento e sessenta reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS

**Identificação do Emitente**  
**RAQUEL VENANCIO DE MELO**  
 RUA PADRE JOSE VENANCIO, 830  
 CENTRO  
 Pains  
 MG 35582-000  
 (37)3323-1445

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA   
 Nº 447  
 SÉRIE: 1  
 PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3120 0711 2069 2200 0176 5500 1000 0004 4713 8388 1888  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203743287489 13/07/2020 13:34:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0014435310082  
 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 11206922000176

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  
 ENDEREÇO: PRAÇA TONICO RABELO, 164  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 35582-000  
 MUNICÍPIO: Pains  
 FONE / FAX: 37 33231313  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 CPF / CNPJ: 20920575000130  
 DATA DA EMISSÃO: 13/07/2020  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 13/07/2020  
 HORA DA SAÍDA: 13:34

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				160,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: 0  
 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 0,00  
 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
70160	U ALCOOL GEL 70% NEUTRO 430G FARMAX	38089429	500	5.929	UND	10	18,00	18,00	20,00	160,00	0,00	0,00	0,00

Certificamos que o  material constante  serviço deste documento foi recebido em perfeitas condições.  
 Ass: Mauro Nunes Beraldo  
 Matrícula: 1463-2  
 Ass: Almozarife C.I. - Mat.: \_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento: 13/07/2020

3502

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
 NF-e / NFC-e:  
 276  
 RESERVADO AO FISCO  
 Autenticidade da NF-e verificada em 13/07/2020  
 Prefeitura Municipal de Pains/MG



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED  
via GovConta Caixa**

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.193.359/0001-49

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3095/115192-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAQUEL VENANCIO DE MELO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.206.922/0001-76
<b>Valor:</b>	R\$ 160,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	28/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	28/07/2020 - 11:10:26
<b>Código da Operação:</b>	87658224

<b>CPFs que já Autorizaram:</b>
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

**CAIXA**

**Comprovante de Remessa de TED  
via GovConta Caixa**

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
<b>Conta Origem:</b>	1696/006/00624045-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.193.359/0001-49

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Conta Destino:</b>	3095/115192-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	RAQUEL VENANCIO DE MELO
<b>CPF/CNPJ</b>	11.206.922/0001-76
<b>Valor:</b>	R\$160,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	28/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	28/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	00168079
<b>Chave de Segurança:</b>	R3ZH4WVVPGAK48MZ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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.