

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4621-001/2020-002

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: 07/10/2020 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 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\$3.000,00
Tres mil reais.....

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

Licitação.: 2020/116 Processo N°.: 2020/164
 Data: 07/10/2020 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 ...	.....115.491,77	:	VALOR LIQUIDADADO ..	.....3.000,00
VALOR EMPENHADO ..	.....3.000,00	:	DESCONTO .....	.....0,00
SALDO ATUAL .....	.....112.491,77	:	VALOR LIQUIDO ....	.....3.000,00
TOTAL EMPENHADO ..	.....10.332,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....3.000,00	:		

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

A liquidação N° 002, no valor R\$3.000,00, 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°: 2428/ Série: 1/
 Data: 07/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 Data p/ Pagto: 15/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
 Data: 07/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
 CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$3.000,00 ,Tres mil reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Quitado conforme documento anexo

21/10/2020

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

R E C U R S O

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 21 / 10 / 2020
 Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003262 / 0002

Data: 07/10/2020

Emitida por Marina

Empenho: 004621 de 24/06/2020

Endereço: PRAÇA TONIÇO 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: **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

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	246,0000	12,2200	3.006,1200




Especificação:

Valor Total: 3.000,00 (Tres mil reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE LACHADO JUNIOR
 CONTR. 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 - SAIDA 1 Nº: 000002428/ Série: 1/ Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 3120 1022 3189 1800 0116 5500 1000 0024 2810 0011 9652 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: 131203843233878 01/10/2020 12:00:22  3112231891800011629999922010025
---	--	--	--

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

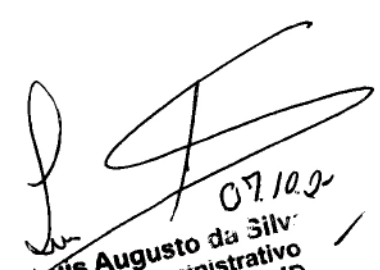
DESTINATÁRIO REMETENTE	
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS	CNPJ/CPF 20.920.575/0001-30
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO 164	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO PAINS	UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA
DATA EMISSÃO 01/10/2020	DATA DA SAÍDA 01/10/2020
DATA DA SAÍDA 11:59:00	

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	16/10/2020	3.000,00									

CALCULO 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					
2.999,99	540,00	0,00	0,00	0,00	486,00	2.999,99					
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	3.000,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 246	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	ALÍQUOTAS IPI
0011229	MASCARA PFF2 - EQUIV N95	63079010	000	5102	UN	246	12,1951	2.999,99	0%	2.999,99	540,00	0,00	18%	0%
Totalizador (CFOP): R\$ 2.999,99														


 07.10.20
Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAF 3262/002 DE 30/09/2020 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0309-3 C/C 58746-X VENC TO 16/10/2020 TRIB APROX: 126,00 FEDERAL 360,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 903AC	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE 'FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP MED E HOSP LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS	Valor: 3.000,00 Nº Fat: 2428	NF-e N: 000002428 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:	Juridica
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:	Juridica
Nome:	FENIX FISIO MED MAT E EQUIP MEDICOS E HO
CPF/CNPJ:	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	21/10/2020
Data da Operação:	21/10/2020 - 09:35:17
Código da Operação:	39137719

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\$3.000,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	21/10/2020
Data da Operação:	21/10/2020
Código da Operação:	00147274
Chave de Segurança:	JTNKKC2V4WN8NV3V

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.