

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 5040/2020-003 NAF: 2020 / 003556

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: 13/07/2020 Ficha: 000497

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...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: SAYMON DE ANDRADE ALVES Número: 4158
Endereço.: Rua JOÃO MARÇAL DE MELO Nº: 146 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: Pains - MG CPF...: 061.678.636-01
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 8843-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$12.000,00
Doze mil reais.....

Hist.: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO NO TRATAMENTO RESPIRATORIO DE PACIENTES
DIAGNOSTICADO COM COVID 19 E OUTRAS COMORBIDADES. COVID 624.045-0

Licitação.: 2020/137 Processo N°.: 2020/190

Data: 13/07/2020 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 ...:12.000,00 : VALOR LIQUIDADO :2.000,00
VALOR EMPENHADO ..:12.000,00 : DESCONTO:260,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.740,00
TOTAL EMPENHADO ..:12.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :7.266,67
VALOR A LIQUIDAR :9.266,67

Data: 13/07/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 003, no valor R\$2.000,00, 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.

Data: 30/09/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 30/09/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 30/09/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.740,00 ,Um mil, setecentos e quarenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

30 / 09 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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: 30 / 09 / 2020
Usuário: Sabrina Leal

R E C I B O

Nome.....:SAYMON DE ANDRADE ALVES
Endereço.....:Rua JOÃO MARÇAL DE MELO 146 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade.....:Pains Estado: MG Tel: 3733231067
CPF.....:061678636-01
PIS/PASEP:13005697109

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS , CNPJ: 20.920.575/0001-30 a importância de R\$1.740,00 , UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS.*****

REFERÊNCIA: Valor referente a(o)
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO NO TRATAMENTO RESPIRATORIO DE PACIENTES DIAGNOSTICADO COM COVID 19 E OUTRAS COMORBIDADES. COVID 624.045-0

Referente a Nota de Empenho No. 2020/5040-3

E S P E C I F I C A Ç Ã O

VALOR BRUTO.....: R\$ *****2.000,00
(-)I.N.S.S.....: R\$ *****220,00
(-)I.S.S.Q.N. A RECOLHER.....: R\$ *****40,00
VALOR LÍQUIDO.....: R\$ *****1.740,00

PAINS, **30/09/2020**

Quitado conforme documento anexo.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003556 / 0003

Data: 30/09/2020

Emitida por Ana Luisa

Empenho: 005040 de 13/07/2020

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: **000190 / 2020**

Cotação de

Data: 30/06/2020 Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0137 / 2020

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 004158 - SAYMON DE ANDRADE ALVES

CNPJ 061.678.636-01 I.E.:

Contato: SAYMON

Endereço: Rua JOÃO MARÇAL DE MELO

Nr. 146

Compl.: CASA

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Pains

UF: MG PIS: 13005697109

Telefone: 3733231067 Fax: 37.3323.1067

Email: saymon@noemail.com

Ficha: 00497

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: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

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	039035	PRESTACAO DE SERVICO	SV	1,0000	2.000,0000	2.000,0000

Especificação:

Valor Total: 2.000,00 (Dois mil reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO JOSÉ MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

**Entre contas correntes**G337300912310093043
30/09/2020 09:33:42**Debitado**

Nome	PM PAINS -FUS
Agência	2381-7
Conta corrente	6691-5

Creditado

Nome	SAYMON DE ANDRADE ALVES
Agência	2381-7
Conta corrente	8843-9
Valor	1.740,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **905627528**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PAINS -FUS
Agência	2381-7
Conta corrente	6691-5

Creditado

Nome	SAYMON DE ANDRADE ALVES
Agência	2381-7
Conta corrente	8843-9
Valor	1.740,00
Data	Nesta data

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	30/09/2020 09:33:43
	J2789779 AMR OTONI DE OLIVEIRA	30/09/2020 10:29:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA.