

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7467/2020-001 NAF: 2020 / 005250

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: 05/10/2020 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...: 3.3.90.30.99 - 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 N°: 830 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 11.206.922/0001.76
Banco ...: 756 Agência ...: 3095-0 Conta ...: 115192-4

Pela presente fica empenhada a importância de R\$65,00
Sessenta e cinco reais.....

Hist.: AQUISICAO DEALCCOL EM GEL PARA USO NAS PARA USO NAS UNIDADES BASICAS
DE SAUDE DA FAMILIA C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1800 Processo N°.: 2020/2529

Data: 05/10/2020 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 ...: 3.626,00 : VALOR LIQUIDADADO ...: 65,00
VALOR EMPENHADO ...: 65,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 3.561,00 : VALOR LIQUIDO ...: 65,00
TOTAL EMPENHADO ...: 65,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 65,00

Data: 05/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$65,00, da despesa a que se refe-
re 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°: 504 / Série: 1
Data: 09/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSÉ MARIANO JUNIOR
Data p/ Pagto: 16/10/2020 CPF: 062.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 09/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$65,00 ,Sessenta e cinco re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

21 / 10 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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

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



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7467

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005250 Data: 05/10/2020

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:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 002529 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001800 / 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	024303	ALCOOL EM GEL	C Unidade	5,0000	13,0000	65,0000

Especificação:

Valor Total: 65,00 (Sessenta e cinco reais.)

AQUISICAO DE ALCOOL EM GEL PARA USO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DA FAMILIA C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARY RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005250 / 0001

Emitida por cidityna

Data: 09/10/2020

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: 002529 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001800 / 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	024303	ALCOOL EM GEL	C Unidade	5,0000	13,0000	65,0000


Especificação:

Valor Total: 65,00 (Sessenta e cinco reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

Identificação do Emitente		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RAQUEL VENANCIO DE MELO RUA PADRE JOSE VENANCIO, 830 CENTRO Pains MG 35582-000 (37)3323-1445		0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO 3120 1011 2069 2200 0176 5500 1000 0005 0418 4824 3700	
		Nº 504 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1/1		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 131203853566392 08/10/2020 11:23:32	

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			CPF / CNPJ 20920575000130	DATA DA EMISSÃO 08/10/2020	
ENDEREÇO PRAÇA TONICO RABELO, 164		BAIRRO CENTRO		CEP 35582-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/10/2020
MUNICÍPIO Pains	FONE / FAX 37 33231313	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 11:23	

FATURA / DUPLICATA					
---------------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 90,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 25,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	U	Descrição do produto/serviço	QTD	UNID	CON	VAL	VAL	VAL	VAL	B. C. ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS		
70160	U	ALCOOL GEL 70% NEUTRO 430G FARMAX	38089429	500	5.929	UND	5	18,00	18,00	25,00	65,00	0,00	0,00	0,00

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

Ass: Mauro Nunes Beraldo

Ass.: Matricula: 1463-2 C.I. - Mat.: Almozarite

Data do Recebimento: 09/10/2020

Autenticidade da NF-e verificada
em 09/10/2020
Prefeitura Municipal de Pains/MS

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: 3707	RESERVADO AO FISCO



**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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3095/115192-4
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RAQUEL VENANCIO DE MELO
CPF/CNPJ:	11.206.922/0001-76
Valor:	R\$ 65,00
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 - 09:53:17
Código da Operação:	40201563

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.

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3095/115192-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RAQUEL VENANCIO DE MELO
CPF/CNPJ	11.206.922/0001-76
Valor:	R\$65,00
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:	00154919
Chave de Segurança:	R05PW2677ACAQL3G

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.