

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7598/2020-001 NAF: 2020 / 005367

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: 13/10/2020 Ficha: 000597

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.06.02 - FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS
Classif. Orçamentária: 08.244.0015.2097 - MANUT.SERV.ASSISTENCIA SOCIAL - SUAS
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: RAQUEL VENANCIO 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\$469,20
Quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos.....

Hist.: AQUISICAO DE LEITE APTAMIL ACTIVE PARA A CRIANCA M. V. R. S. FILHA DE
MARIELE RODRIGUES OLIVEIRA C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1854 Processo N°.: 2020/2582
Data: 13/10/2020 Ordenador da Despesa: [Assinatura]

LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:720,80 : VALOR LIQUIDADADO ..:469,20
VALOR EMPENHADO ...:469,20 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:251,60 : VALOR LIQUIDO ...:469,20
TOTAL EMPENHADO ...:469,20 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :469,20

Data: 13/10/2020 Contador(a)/Contabilista: [Assinatura]
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$469,20, 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°: 511 Série: 1
Data: 20/10/2020 Assinatura: [Assinatura]
Data p/ Pagto: 26/10/2020 IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.405-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 20/10/2020 Ord. Pagto: [Assinatura]
LUCAS DOMINGOS FERREIRA
CPF: 072.393.876-82 / SECRETARIA DE ASSIST

Recebi(emos) a importância de R\$469,20 ,Quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

05 / 11 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO - B.BRASIL - CH.: DATA: 05 / 11 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7598

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 005367

Data: 13/10/2020

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: 002582 / 2020

Data: 13/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001854 / 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: 00597

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Sub-Unidade: 02.06.02

FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS

Funcional Programatica: 08.244.0015.2097

MANUT.SERV.ASSISTENCIA SOCIAL - SUAS

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 07

Gêneros de Alimentação

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	023177	LEITE APTAMIL	C Unidade	6,0000	78,2000	469,2000

Especificação: ACTIVE

Valor Total: 469,20 (Quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos.)

AQUISICAO DE LEITE APTAMIL ACTIVE PARA A CRIANCA M. V. R. S. FILHA DE MARIELE RODRIGUES OLIVEIRA C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE CABINETE

IZOMERO JOSE MACEDO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

De: Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social
Para: Setor de Compras e Licitações
Pains/MG, 13 de outubro de 2020

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, venho através deste, solicitar a compra de **06 latas de 800 gramas do Leite Aptamil Active**, para a criança **Mariah V. R. Sousa** filha de **Mariele Rodrigues Oliveira**, de acordo com anexo.

OBS: Pagar com Recurso FPM (161) Aplicação Saúde/Desenvolvimento Social.

(cont. n.º 930.000-2)

Grato.
Atenciosamente.

Lucas Domingos Ferreira



Memorando: 102
De: Centro de Referência de Assistência Social
Para: Desenvolvimento Social
Pains, 08/10/2020

Prezado

Venho por meio deste, solicitar a compra de 06 latas do leite Aptamil Active de 800 gramas, para a criança M. V. R. S., filha da usuária M. R. O. Trata-se de um benefício eventual que é concedido no Centro de Referência de Assistência Social, aos usuários que se enquadram nos critérios para recebimento do benefício, conforme avaliação técnica, sendo assistido pela Lei Orgânica de Assistência Social – LOAS, no seu art.22 (Redação dada pela Lei nº 12.435, de 2011), “Dos Benefícios Eventuais” e regulamentado pela Lei Municipal nº 1.312/2015 – Capítulo III – Seção I “Dos Benefícios Eventuais” – Art.26 – Inciso VI e pela Resolução CMAS nº14/2017, arts. 12, incisoVI e 13, inciso II e seus parágrafos. Segue anexo o parecer da técnica do CRAS e a prescrição do médico pediatra.

Att,

Nelma Lopes Campos Ferreira
Assistente Social-CRESS/16130
Coordenadora do CRAS/Pains



CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Nome do usuário: Mariele Rodrigues Oliveira


Endereço: Rua Luiz Gonzaga de Sousa, 98

Imóvel: (x) Alugado () Próprio () Cedido

A usuária acima possui os requisitos necessários para o recebimento do benefício eventual, concessão de 06 latas de Leite Aptamil Active de 800 gramas, de acordo com a Lei Municipal nº 1.312/2015 e Resolução nº 14/2017 do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) de Pains.

As informações contidas no documento se encontram na condição de sigilo e arquivado sob minha responsabilidade no prontuário 98.

Pains, 08 de Outubro de 2020



Fabiana Ferreira de Sá
Psicóloga
CRP: 04/40668

ORCAMENTO

2 mensagens

Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>
Para: Pedro Paula <pdp01br00@gmail.com>

13 de outubro de 2020 15:41

BOA TARDE
FAVOR ENVIAR ORCAMENTO DO LEITE APTAMIL ACTIVE (lata 800 g)
ATT

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

CNPJ 20.920.575/0001-30 - I.E.: Isento

PRAÇA TONICO RABELO, 164 - FONE: (37)3323-1285

CEP 35582-000 - PAINS - MG



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiental!

"Deus é bom o tempo todo. O tempo todo Deus é bom." Agradecer ainda é a melhor formal!

Pedro Paula <pdp01br00@gmail.com>
Para: Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>

13 de outubro de 2020 18:37

boa tarde,
Segue orçamento
Aptamil active 800g :79,90 lata
Aptamil soya 800g :62,90 lata
Att, Entrefarma Pains
[Texto das mensagens anteriores oculto]

Escrever

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Importante

Enviados

Rascunhos

Todos os e-mails

Spam

Lixeira

Categorias

Social

Meet

Nova reunião

Minhas reuniões

ORÇAMENTO Caixa de entrada x



Compras - Prefeitura de Pains

15:40 (há 56 min)

BOA TARDE FAVOR ENVIAR ORÇAMENTO DO LEITE APTAMIL ACTIVE (lata 800 g) ATT - Favor confirmar o recebimento deste e-r

Raquel Venancio de Melo

15:55 (há 41 min)

BOA TARDE APTAMIL ACTIVE 800G 78.20 ATT. RAQUEL



Compras - Prefeitura de Pains <compras@pains.mg.gov.br>
para Raquel

16:10 (há 27 minutos)

OBRIGADA

Responder

Encaminhar



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005367 / 0001

Emitida por cédinha

Data: 20/10/2020

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: 002582 / 2020

Data: 13/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001854 / 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: 00597

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.02

Funcional Programática: 08.244.0015.2097

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Desdobramento: 07

Fonte de Recurso: 1.61

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUN.DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FUNDO MUN.ASSISTENCIA SOCIAL-FNAS/FEAS

MANUT.SERV.ASSISTENCIA SOCIAL - SUAS

Material de Consumo

Gêneros de Alimentação

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	023177	LEITE APTAMIL	C Unidade	6,0000	78,2000	469,2000

Especificação: ACTIVE

Valor Total: 469,20 (Quatrocentos e sessenta e nove reais e vinte centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ 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 - SAÍDA 1
 Nº 511
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1011 2069 2200 0176 5500 1000 0005 1114 8439 8490

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

131203868012745 19/10/2020 10:23:33

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

19/10/2020

ENDEREÇO

PRAÇA TONICO RABELO, 164

BAIRRO

CENTRO

CEP

35582-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/10/2020

MUNICÍPIO

Pains

FONE / FAX

37 33231313

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:23

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 480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 10,80	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 469,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	Outros	Total						
36444	U LEITE APTAMIL ACTIVE PO C/ 800 G	30049045	500	5,929	UND	6	80,00	80,00	10,80	469,20	0,00	0,00	0,00

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

Ass.: Mauro Nilton Beraldo
 Matr.: 1483-2

Ass.: *Almoxarife*
 Data do Recebimento: 20, 10, 2020

Almoxarife

Autenticidade da NF-e verificada
 em 20, 10, 2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG
[Assinatura]

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.
 4083

RESERVADO AO FISCO

Neusa Lopes Campos Ferreira
 Assistente Social - CRESB/10120
 Coordenadora do CRAS - Pains

[Assinatura]



TED

G334050949337066018
05/11/2020 09:58:20**Debitado**

Agência 2381-7
Conta corrente 73046-7 PREF MUN PAINS FPM

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1151924
Conta Pagamento 0000
CNPJ 11.206.922/0001-76
Nome favorecido RAQUEL VENANCIO DE MELO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 469,20
Data transferência 05/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 917012142.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2381-7
Conta corrente 73046-7 PREF MUN PAINS FPM

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3095 SICOOB UNIAO CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1151924
CNPJ 11.206.922/0001-76
Nome favorecido RAQUEL VENANCIO DE MELO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.501
Valor 469,20
Data transferência 05/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 063BEF6A62E59B35

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
J2789779 AMR OTONI DE OLIVEIRA

05/11/2020 09:58:22

05/11/2020 11:22:59

Transação efetuada com sucesso.

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