

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4408-001/2020-002

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: 08/09/2020 Ficha: 000540

Órgão.....:	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....:	02.05	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....:	02.05.02	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária:	10.304.0009.2147	-	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...: 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\$1.299,80
 Um mil, duzentos e noventa e nove reais e oitenta centavos.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL PARA USO NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID 19 NO MUNICIPIO DE PAINS MG. C/C 624.045-0

Licitação.: 2020/117 Processo N°.: 2020/165
Data: 08/09/2020 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 ...:	1.300,00	:	VALOR LIQUIDADO ..:	1.299,80
VALOR EMPENHADO ..:	1.299,80	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	0,20	:	VALOR LIQUIDO ...:	1.299,80
TOTAL EMPENHADO ..:	2.079,68	:	SALDO A LIQUIDAR ..:	0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:	1.299,80	:		

Data: 08/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
 CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 002, no valor R\$1.299,80, 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°: 2390 Série: 1
Data: 08/09/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 Data p/ Pagto: 14/09/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/09/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
 CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.299,80 ,Um mil, duzentos e noventa e nove reais e oitenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitação conforme documento anexo.

18/09 / 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: 18 / 09 / 2020
 Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 003173 / 0002

Data: 08/09/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 004408 de 22/06/2020

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: 000165 / 2020

Cotação de

Data: 01/06/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0117 / 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

CNPJ 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: 00540

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.304.0009.2147

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	023066	ÁLCOOL EM GEL (GALÃO 5 LITROS)	Unidade	20,0000	64,9900	1.299,8000

Especificação:

Valor Total: 1.299,80 (Um mil, duzentos e noventa e nove reais e oitenta centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMER JOSÉ MACHADO JUNIOR
CONTROLE 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 1 - SAIDA 1 No: 000002390 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 3120 0922 3189 1800 0116 5500 1000 0023 9010 0011 7944 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: 131203806646066 03/09/2020 15:47:49  3112231891800011612998022030025
---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

DATA EMISSÃO

ENDEREÇO
 PRACA TONICO RABELO 164

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 35582-000

DATA DA SAÍDA
 03/09/2020

MUNICÍPIO PAINS	PHONE / FAX 37332312853737	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA 15:47:00
--------------------	-------------------------------	----------	--------------------	---------	---------------------------

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	20/09/2020	1.299,80									

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					
1.299,80	233,96	0,00	0,00	0,00	408,79	1.299,80					
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	1.299,80			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 9-SEM OCORRENCIA	CÓDIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LÍQUIDO (KG):

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 IPI
0012272	ALCOOL GEL 70 - 5000 LT	38089429	000	5102	UN	20	64,9900	1.299,80	0%	1.299,80	233,96	0,00	18% 0%
Totalizador (CFOP): R\$ 1.299,80													

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

Ass: Mauro Nunes Borado Mat.: _____
 Matricula: 1483-2 C.I. - Mat.: _____
 Almoxarife

Data do Recebimento: 08/09/2020

Autenticidade da NF-e verificada em 08/09/2020
 Prefeitura Municipal de Pains/MG
 (Assinatura)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAF 3173/0002 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0309-3 C/C 58746-X VENC TO 20/09/2020 TRIB APROX: 174,82 FEDERAL 233,96 ESTADUAL FONTE: IBPT 9013AC	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE 'FENIX FISIO MED MATERIAIS E EQUIP MED E HOSP LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.299,80 Nº Fat: 2390	NF-e N: 000002390 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS	



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	309/58746-X
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FENIX FISIO MED MAT,E EQUIP MEDICOS E HO
CPF/CNPJ:	22.318.918/0001-16
Valor:	R\$ 1.299,80
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/09/2020
Data da Operação:	18/09/2020 - 10:38:34
Código da Operação:	29831771

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



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\$1.299,80
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/09/2020
Data da Operação:	18/09/2020
Código da Operação:	00173937
Chave de Segurança:	FSEVPXCHVMGPFWL5

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.