

PREFEITURA MUNICIPAL BONFINOPOLIS DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 8005/2024-001

NAF: 2024 / 00418

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2024 Tipo: Ordinário Data: 12/08/2024 Ficha: 000422

Órgão.....: 02 --- PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 --- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.05.01 --- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.305.1003.2048 --- MANUT.PROGRAMA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.07 --- Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 2.621.000.0000 --- Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Go
Tipo Despesa: 00202 - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Credor...: RAFAEL CAMILO DOS SANTOS 15364704653 Número: 27608
Endereço.: RUA MARIA DO ROSARIO PALMA Nº: 15 Bairro: CENTRO CEP: 38.650-000
Cidade...: Bonfinópolis de Minas - MG CNPJ...: 46.308.038/0001.27
Banco ...: 001 Agência ...: 1329-3 Conta ...: 5012-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$814,00
Oitocentos e quatorze reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE REFEIÇÕES PARA ATENDER AS AÇÕES E DEMANDAS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DURANTE VACINAÇÃO ANTIRRABICA A REALIZAR-SE 17/08/2024, NO MUNICIPIO - RES. 7153/2020.

Licit.: Inexigib. 2022/23 Proc. Nº: 2022/114

Data: 12/08/2024 Ordenador da Despesa:

MANOEL DA COSTA LIMA
CPF: 782.088.316-20 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:814,00	:	VALOR LIQUIDADO ..:814,00
VALOR EMPENHADO ..:814,00	:	DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00	:	VALOR LIQUIDO ...:814,00
TOTAL EMPENHADO ..:814,00	:	SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :814,00	:	

Data: 12/08/2024 Contador(a)/Contabilista:

ADRIANA SILVA CARDOSO
CRC: MG 114.652/O-5 / CONTADOR(A)

A liquidação Nº 001, no valor R\$814,00, 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 Nº: 44903988 Série: 890

Data: 27/08/2024 Assinatura:

Data p/ Pagto: 28/08/2024

GUILHERME FRANKLIN C. SANTOS
CPF: 056.955.346-66 / SECRETÁRIO DE ADMINI

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

Data: 27/08/2024 Assinatura:

MANOEL DA COSTA LIMA
CPF: 782.088.316-20 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$814,00 ,Oitocentos e quatorze reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual o dada plena quitação.

QUITAÇÃO BANCARIA ANEXA

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 1329 CT.: 20279-7 - RES 7153-C CH.: 800520241

DATA: 29/08/24

Usuário: MATHEUS



UF: MG
Município: BONFINÓPOLIS DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 01
Emitida por Guilherme

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 004188 - Ordinária Data: 12/08/2024

Endereço: AV. ARGEMIRO BARBOSA DA SILVA, 870 - CEP: 38650-000 - Bairro: JARDIM CINELANDIA
C.N.P.J.: 18.125.138/0001-82 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3836751121
contabilidade.bonfinopolis@gmail.com

Número Processo: 000114 / 2022 Número do Contrato: 000397 / 2023
Data: 26/12/2022 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0023 / 2024
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE REFEIÇÃO

Fornecedor: 027608 - RAFAEL CAMILO DOS SANTOS 15364704653
CNPJ 46.308.038/0001-27 I.E.: Contato:
Endereço: RUA MARIA DO ROSARIO PALMA BEZERRA Nr. 15 Compl.: RESTAURANTE
CEP: 38650-000 Bairro: CENTRO Cidade: Bonfinópolis de Minas UF: MG
Telefone: 38998074949 Fax: Email: mmattosds@gmail.com

Ficha: 00422
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.05.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.305.1003.2048
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 07 Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso: 2.621 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Detalhamento: 2.621.000 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Conta Orçamentária: 2.621.000.0000 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

NÚMERO DO EMPENHO: 8005

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00002	00000053	MARMITEX	Unidade	37,0000	22,0000	814,00

Especificação: MARMITEX

Marca:

Valor Total: 814,00 (Oitocentos e quatorze reais.)

AQUISIÇÃO DE REFEIÇÕES PARA ATENDER AS AÇÕES E DEMANDAS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DURANTE VACINAÇÃO ANTIRRABICA A REALIZAR-SE 17/08/2024, NO MUNICIPIO - RES. 7153/2020.



UF: MG
Município: BONFINÓPOLIS DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folh
Emitida por Adm

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 004188 / 0001 - Ordinária Data: 14/08/2024

Empenho: 008005 de 12/08/20

Endereço: AV. ARGEMIRO BARBOSA DA SILVA, 870 - CEP: 38650-000 - Bairro: JARDIM CINELANDIA
C.N.P.J.: 18.125.138/0001-82 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3836751121
contabilidade.bonfinopolis@gmail.com

Número Processo: 000114 / 2022 Número do Contrato: 000397 / 2023
Data: 26/12/2022 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0023 / 202
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: AQUISIÇÃO DE REFEIÇÃO

Fornecedor: 027608 - RAFAEL CAMILO DOS SANTOS 15364704653

CNPJ 46.308.038/0001-27 I.E.: Contato:
Endereço: RUA MARIA DO ROSARIO PALMA BEZERRA Nr. 15 Compl.: RESTAURANTE
CEP: 38650-000 Bairro: CENTRO Cidade: Bonfinópolis de Minas UF: MG
Telefone: 38998074949 Fax: Email: mmattosds@gmail.com

Ficha: 00422
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.05.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.305.1003.2048
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
Desdobramento: 07 Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso: 2.621 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Detalhamento: 2.621.000 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Conta Orçamentária: 2.621.000.0000 Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00002	00000053	MARMITEX	Unidade	37,0000	22,0000	814,00

Especificação: MARMITEX

Marca:

Valor Total: 814,00 (Oitocentos e quatorze reais.)

DIA "D"
17/08

Proteja e vacine seu
amiguinho contra a ra



CÃES E GATOS ACIMA DE 3 MESES DE IDADE

VACINAÇÃO

ANTIRRÁBICA

DIA "D" 17/08

SÁBADO

DAS 07H ÀS

14 HORAS

PONTOS DE VACINAÇÃO

PRAÇA DA RODOVIÁRIA

GALPÃO DA FEIRA DO PRODUTOR

PRAÇA DA ESCOLA MUNICIPAL DERCÍLIO DUARTE

ACADEMIA DA SAÚDE

ESF BRASILINHA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS
DE MINAS

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 044.903.988 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 044.903.988 Série: 890 Folha: 001 / 001	
			CHAVE DE ACESSO 3124 0816 9077 4600 0113 5589 0044 9039 8811 8234 3064
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246145972138 - 27/08/2024
-------------------------------	---

EMITENTE/ REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL RAFAEL CAMILO DOS SANTOS 15364704653			CPF / CNPJ 46.308.038/0001-27		DATA DA EMISSÃO 27/08/2024	
	ENDEREÇO R MARIA DO ROSARIO PALMA BEZERRA, 15			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 38650-000	
	MUNICÍPIO 2790 - BONFINÓPOLIS DE MINAS		FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 004336186.00-83		HORA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2024
DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL MUNICÍPIO DE BONFINÓPOLIS DE MINAS			CPF / CNPJ 18.125.138/0001-82			
	ENDEREÇO AVENIDA ARGEMIRO BARBOSA DA SILVA, 562			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 38650-000	
	MUNICÍPIO 2790 - BONFINÓPOLIS DE MINAS		FONE / FAX	UF MG	PAÍS BRASIL		INSCRIÇÃO ESTADUAL

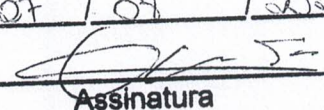
CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE CALC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 814,00		
	VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI		
									VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 814,00		
		Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO		Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO		NÚMERO E DATA (AAD / AI)					

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
	01	OUTROS - MARMITEX	21069090	102	5101	UN	37,0000	22,0000	814,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI

Certificamos que o material e/ou serviço constante deste documento foi recebido e/ou prestado em perfeitas condições.

Data: 07 / 08 / 2024


Assinatura
Bonfinópolis de Minas - MG

Guilherme Franklin de Carvalho Santos
Secretário Municipal de Administração
Portaria Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO NF emitida por MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI). ICMS recolhido nos termos do ART. 101, B, I da RESOLUÇÃO CGSN Nº 140, de 22/05/2018. SUJEITO A POSTERIOR VERIFICAÇÃO FISCAL. Tipo de Emissão: Normal	



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2408-16.907.746/0001-13-55-890-044.903.988-118.234.306-4	44903988	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	890	44903988	27/08/2024 00:09:05-03:00	27/08/2024 00:09:05-03:00	814,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
46.308.038/0001-27	RAFAEL CAMILO DOS SANTOS 15364704653	0043361860083	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
18.125.138/0001-82	MUNICIPIO DE BONFINOPOLIS DE MINAS		MG
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
1 - avulsa pelo Fisco	NFA_VER_1.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		gerKNN/BnspplGLGL1Ek2oXOyVc=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131246145972138	27/08/2024 às 00:09:05-03:00	27/08/2024 às 00:09:06



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome BONFINOPOLIS DE MINAS
Agência 1329-3
Conta corrente 20279-7

Creditado

Nome RAFAEL C DOS SANTOS
Agência 1329-3
Conta corrente 5012-1
Valor 814,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE666807 RENATO VANTUIR TAVARES
JE673297 MANOEL DA COSTA LIMA

29/08/2024 11:08:34

29/08/2024 12:05:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673297 MANOEL DA COSTA LIMA.