



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1286

Tipo.: Ordinário

Data.: 11/3/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 84517 - SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO - ME

C.N.P.J/C.P.F....: 22.675.153/0001-71

Endereço.....: Outros R SABINO PEREIRA COSTA, SN,

Cidade: Novo Santo Antônio

UF. MT

Telefone.....: (66) 8438-4604

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

20,00 (Vinte Reais.)

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFECCÃO DE MÁSCARA PARA FUNCIONÁRIOS E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 315

Órg. Unid.....: 08.002

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função.....: 08

Assistência Social

Sub-Função.....: 244

Assistência Comunitária

Programa.....: 0375

GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL

Proj./Ativ.....: 2040

MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL

El. Despesa.....: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

SubElemento....: 23

UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

F. de Recursos.: 0129

Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS

DETALHAMENTO DA FONTE

0129.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

20,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 42.099,06

Lang. Empenho...: 20,00

Saldo Atual.....: 42.079,06

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 29/04/2020
Nº do Empenho: 1286 Data do empenho.....: 11/3/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 84517 - SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO - ME C.N.P.J/C.P.F: 22.675.153/0001-71
Endereço: Outros R SABINO PEREIRA COSTA, SN, Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Telefone.....: FAX.....
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	20,00
Valor da Nota de Liquidação	20,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	20,00
Valor Líquido Liquidado	20,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFEÇÃO DE MÁSCARA PARA FUNCIONÁRIOS E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 315
Órgão.....: 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade.....: 002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função.....: 08 Assistência Social
Sub-Função.....: 244 Assistência Comunitária
Programa.....: 0375 GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2040 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL
SubElemento.....: 23 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
Fonte Recurso.: 0129 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS

Detalhamento da Fonte

0129.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 20,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
1304/1	29/04/2020	51200422675153000171550010000013041350755247	20,00	0,00	20,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

Recebemos de SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - Avenida 29 DE SETEMBRO, 0 - CENTRO - Novo Santo Antonio/MT		Data de Emissão 29/04/2020	NFe Nº 0000001304 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 20,00	

SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO ME - MERCADO BARBOSA Rua SABINO PEREIRA COSTA, S/N - - CENTRO 78674-000 - Novo Santo Antonio - MT - Fone/Fax: 66 8438 4604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000001304 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco Chave de Acesso 5120 0422 6751 5300 0171 5500 1000 0013 0413 5075 5247 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 151200023494057 - 29/04/2020 - 12:54:14 CNPJ/CPF 22.675.153/0001-71
--	---	--

Destinatário / Remetente Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Endereço Avenida 29 DE SETEMBRO, 0 - Município Novo Santo Antonio		Bairro/Distrito CENTRO Fone UF MT	CEP 78674-000 Inscrição Estadual	Data de Emissão 29/04/2020 Data Saída/ Entrada 29/04/2020 Hora Saída/Entrada 13:50:00
---	--	---	--	--

Fatura <table style="width:100%; font-size: 8px;"> <tr> <th>Nº da duplicata</th><th>Vencimento</th><th>Valor</th><th>Nº da duplicata</th><th>Vencimento</th><th>Valor</th><th>Nº da duplicata</th><th>Vencimento</th><th>Valor</th><th>Nº da duplicata</th><th>Vencimento</th><th>Valor</th></tr> <tr> <td>001</td><td>29/04/2020</td><td>20,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	001	29/04/2020	20,00									
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor																						
001	29/04/2020	20,00																															

Cálculo dos Impostos Base de Cálculo do ICMS Valor do ICMS 0,00		Base Cálculo do ICMS Subs. Valor do ICMS Subs. 0,00		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 5,28		Valor Total dos Produtos 20,00							
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Desconto 0,00		Out. Desp. Acessor. 0,00		Valor do IPI 0,00		Valor Deson. 0,00		Valor Total da Nota 20,00	

Transportador / Volumes Transportados Razão Social Endereço Quantidade Espécie Marca		Frete por Conta 9-Sem Transporte Município Numeração	Código ANTT Placa Veículo UF Inscrição Estadual	CNPJ/CPF Peso Bruto Peso Líquido
--	--	---	--	--

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
1112	ELASTICO	40169990	0103	5102	MT	2,0000	10,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28

Dados Adicionais Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 1,88 Fed - R\$ 3,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E		Informações Adicionais do Fisco
--	--	---------------------------------

Atesto que o material ou serviço
 Constante da NOTA FISCAL foi
 (foram) recebido(s) e aceito(s)
 conforme documentação.
 Em 29/04/2020
 Ass:



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP	
Nº Ordem Pagamento: 2994	Tipo: Pagamento de Empenho
Nº do Empenho: 1286	Data do empenho....: 11/03/2020
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO	Data....: 07/05/2020
DADOS DO CREDOR	
Nome....: 84517 - SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO - ME	C.N.P.J/C.P.F: 22.675.153/0001-71
Endereço: Outros R SABINO PEREIRA COSTA, SN,	Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Banco.....:	Agência:
Telefone....: (66) 8438-4604	Fax.....:
VALORES	
Valor do Empenho.....:	20,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....:	20,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	20,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	20,00
HISTÓRICO	
VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFEÇÃO DE MÁSCARA PARA FUNCIONÁRIOS E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL	
DADOS DA DOTAÇÃO	
Cód. Reduzido: 315	
Órgão.....: 08	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função.....: 08	Assistência Social
Sub-Função.....: 244	Assistência Comunitária
Programa.....: 0375	GESTAO DO SISTEMA ASSISTENCIAL SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2040	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
F. de Recursos...: 0129	Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS
Detalhamento da Fonte de Recursos	
0129.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	20,00
DADOS FINANCEIROS	
47 - Ag. 1135-5- C/C. 24207-1-24-207-1 - BL PSB FNAS -	TRANF CONTAS 50701 20,00
ASSINATURAS	
 ADÃO SOARES NOGUEIRA PREFEITO	 EDILSON DA CUNHA GUIMARAES TESOUREIRO
Recebi a importância acima processada	
Credor - Doc. nº :	

G332071627092353017
07/05/2020 16:35:13**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1135-5
Conta corrente 24207-1 NOVO SANTOBL PSB FNAS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 618 S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV) 19712
CNPJ 22.675.153/0001-71
Nome favorecido SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.701
Valor 78,00
Data transferência 07/05/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D764ED4AE569EC4D

Assinada por JD081128 MARIA I MENEZES
JB529000 ADAO S NOGUEIRA

07/05/2020 15:56:52
07/05/2020 16:35:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO
CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEM DE COMPRA Nº 1139/2020

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Setor: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Solicitante: MARIA IZABEL DE MENESES - (RH)

Nr. Processo do Protocolo: ---

Cód. Protocolo(s): ---

Licitação : 0

Nr Licitação:

Cód. Solicitação: 10649

Cód.Cotação: 0

Veículo.....:

Placa.....:

Utilização: SOLICITO AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFECCÃO DE MÁSCARA PARA FUNCIONÁRIOS E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Observações:

Fornecedor.....: 84517 -SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO

For. Fantasia... SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO - ME

Cidade.....: Novo Santo Antônio

CNPJ.....: 22675153000171

Insc.Est.....

Tel. Fixo.....: 6684384604

Responsável: MARIA IZABEL DE MENESES

Código da Ordem: 9316

Data Homologação: 0

Modelo:

Motorista.....:

DOTAÇÃO:

Reduzido: 315 - Dotação: 08.002-08.244.0375.2040-3.3.90.30.00.0.129 - F. Recusos: 129 - S.Elemento: 23 - Desdob.: 0

ITENS						
Código	Qtde	Nome do Produto	Marca	Unidade	Valor Unit.	Desconto
39017199	2,0000	ELÁSTICO DORLYTEX Nº 12		un	R\$ 10,000000	0,00
					Valor Total:	R\$ 20,00

Atendido: ____/____/____

sexta-feira, 17 de abril de 2020

Responsável

Fornecedor

Declaro que os valores constantes na Ordem de Compra, estão compatíveis com os preços de mercado e, que foram cotados no mínimo 03(três) orçamentos.

Responsável pelo Departamento de Compras

Marcelo de S. A. Spas
Ass. Esp. de Administração
17/04/2020

Impresso por: MARCELO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO
CNPJ: 04.199.966/0001-50

ORDEM DE COMPRA Nº 1139/2020

ORDEM DE COMPRA: Nº. 1139/2020

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Fornecedor: 84517 -SEBASTIAO BARBOSA DA SILVA COMERCIO - ME

Código da Ordem: 9316

Cód. Cotação:

Utilização: SOLICITO AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFECCÃO DE MÁSCARA PA

Data do Recebimento: __/__/__.

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR (SECRETÁRIO): _____



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 90/2020

Cód. da Solicitação: 10649

Data: 17/04/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Placa:

Requerente: MARIA IZABEL DE MENESES

Assunto:

SOLICITO AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO TIPO ELASTICO PARA COMPLEMENTAÇÃO NA CONFECÇÃO DE MÁSCARA PARA FUNCIONÁRIOS E USUÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 315 - 08.002-08.244.0375.2040-3.3.90.30.00.0.129 - F. Recursos: 129 - S.Elemento: 23 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901719 9	ELÁSTICO DORLYTEX Nº 12	2	un

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 2


Requerente