



Ofício nº. 127-B/2025
Assunto: Resposta Requerimento 046/2025
Serviço: Gabinete do Prefeito
Data: Dom Silvério/MG, 19 de agosto de 2025

Exmo. Sr. Alex Evangelista Coelho
Vereador da Câmara Municipal de Dom Silvério

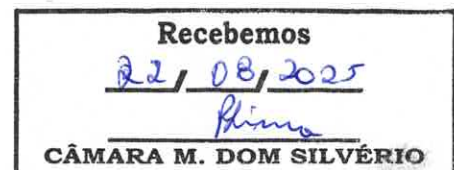
Em resposta a sua solicitação segue cópia dos empenhos e os respectivos comprovantes de pagamento.

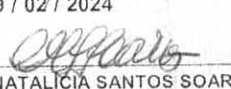
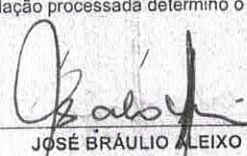
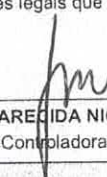
Na certeza da atenção de V.S.^a apresentamos protesto de estima e consideração.

Cordialmente,


José Bráulio Aleixo

Prefeito Municipal de Dom Silvério



 Prefeitura Municipal de Dom Silvério		SUBEMPENHO	
ESTADO DE MINAS GERAIS		Exercício 2024	Ficha 00457
		Sub-Empenho / Tipo 001/00525 / Global	
Convênio.....		Emissão: 08 / 02 / 2024	
Centro de Custo..... 00201 - Repasse CISAMAPI		Vencimento:	
LICITAÇÃO			
Modalidade: Dispensa	Número: 8	Data: 05 / 02 / 2024	
Nº Processo de Compra: 10	Data: 05 / 02 / 2024	Ordem de Serviço: 271/2024	Contrato: 8/2024
Favorecido: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga	Rua Felisberto Leopoldo, 706, 35.430-000		Telefone: (31) 3817-4060
Cidade: Ponte Nova - MG			CNPJ / CPF: 01.095.667/0001-88
Conta Bancária:			
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS			
Órgão: 02 Prefeitura Municipal			
Unidade: 16 Secretaria de Saúde			
Subunidade: 01 Fundo Municipal de Saúde			
Função: 10 Saúde			
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial			
Programa: 0428 Assistência Médica e Sanitária			
Projeto/Atividade: 2.128 Manutenção Contratos de Rateio - Programa com o CISAMAPI			
Natureza: 3.3.72.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica			
Fonte de Recurso: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			
Recursos não Vinculados de Impostos			
Especificação da Despesa	Empenhamento de serviço de atendimento médico e ambulatoriais prestado para usuários do SUS deste município.		
Valor	R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)		
DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO			
Descontos:		Saldo Anterior	622.577,52
		Despesa Empenhada...	51.881,46
		Saldo Disponível	570.696,06
Despesa Bruta.. 51.881,46	Descontos.. 0,00	Despesa Líquida	51.881,46
ORDENADOR DA DESPESA		CONTADOR	
Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada		 CLAUDIO RENATO BARCELLOS MG81.094-O/1	
LIQUIDACÃO		ORDEM DE PAGAMENTO	
O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.		Face à liquidação processada determino o seu pagamento.	
Data: 19 / 02 / 2024		Data:	
 CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES Secretária de Saúde	 JOSÉ BRAÚLIO ALEIXO Prefeito	 MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA Controladora interna	
RECIBO			
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.		Documento de Identificação:	
Data: 20 / 02 / 2024		Banco BRASIL S.A	
Nome		Documento 5215-8	
Assinatura		Conta 9215-8	
QUITACÃO EM COMPROVANTE ANEXO		Recursos	



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000010/2024

Ordem de Serviço / Compra
000271/2024

Número do Empenho
000525/2024

Ficha Orçamentária
00457

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
stência Técnica:

Fornecedor: **001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga**
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual ...:
Telefone: (31) 38174060 Fax:(31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

51.881,46

Valor: **R\$ 51.881,46** (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Dom Silvério-MG, 19 de Fevereiro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual:
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000271/2024	Número do Empenho 000525/2024	Ficha Orçamentária 00457	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000010/2024

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
PJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual:
Telefone: (31) 38174060 Fax:(31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: Banco:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00029748 - SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	Mês	1,0000	51.881,4600	51.881,4600

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

51.881,46

Valor.....: R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números do pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA	NÚMERO DO PEDIDO
02.005 - Secretaria De Saúde	000033/2024

OBSERVAÇÃO : SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NESTE MUNICÍPIO
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 08 de Fevereiro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMDS 15 SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 9215-0

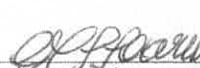
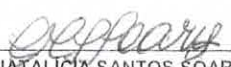
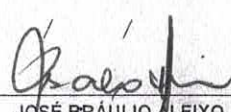
Creditado

Nome CIS AMAPI ASSIST MEDICA
Agência 88-4
Conta corrente 8485-9
Valor 51.881,46
Destinação 0
Data Nesta data

assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	20/02/2024 14:39:03
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	20/02/2024 14:46:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.

 Prefeitura Municipal de Dom Silvério		SUBEMPENHO		
ESTADO DE MINAS GERAIS		Exercício 2024	Ficha 00457	Sub-Empenho / Tipo 002/00525 / Global
Convênio.....:			Emissão: 08 / 02 / 2024	
Centro de Custo.....: 00201 - Repasse CISAMAPI			Vencimento:	
LICITAÇÃO				
Modalidade : Dispensa		Número: 8	Data: 05 / 02 / 2024	
Nº Processo de Compra : 10		Data : 05 / 02 / 2024	Ordem de Serviço : 271/2024	Contrato : 8/2024
Favorecido.....: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga			Telefone: (31) 3817-4060	
Endereço.....: Rua Felisberto Leopoldo , 706 , 35.430-000			CNPJ / CPF :	
Cidade.....: Ponte Nova - MG			01.095.667/0001-88	
Conta Bancária.....:				
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS				
Órgão.....: 02 Prefeitura Municipal				
Unidade.....: 16 Secretaria de Saúde				
Subunidade.....: 01 Fundo Municipal de Saúde				
Função.....: 10 Saúde				
Subfunção.....: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial				
Programa.....: 0428 Assistência Médica e Sanitária				
Projeto/Atividade.....: 2 128 Manutenção Contratos de Rateio - Programa com o CISAMAPI				
Natureza.....: 3.3.72.39.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica				
Fonte de Recurso.....: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde				
		Recursos não Vinculados de Impostos		
Especificação da Despesa		Empenhamento de serviço de atendimento médico e ambulatoriais prestado para usuários do SUS deste município.		
Valor		R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)		
DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO				
Descontos:		Saldo Anterior.....:		570.696,06
		Despesa Empenhada...:		51.881,46
		Saldo Disponível.....:		518.814,60
Despesa Bruta...: 51.881,46		Descontos...: 0,00	Despesa Líquida.....: 51.881,46	
ORDENADOR DA DESPESA			CONTADOR	
Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada				
 CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES			 CLÁUDIO RENATO BARCELLOS MG81.094-O/1	
LIQUIDAÇÃO		ORDEM DE PAGAMENTO		CONTROLE INTERNO
O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.		Face à liquidação processada determino o seu pagamento.		Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.
Data: 19 / 02 / 2024  CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES Secretária de Saúde		Data:  JOSÉ BRÁULIO ALEIXO Prefeito		 MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA Controladora interna
RECIBO				
Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.			Documento de Identificação:	
Data: 20 / 02 / 2024			Banco.....: BRASIL S/A	
Nome:			Documento.....: 61007	
Assinatura:			Conta.....: 9215-0	
QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO			Recursos.....:	



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000010/2024

Ordem de Serviço / Compra
000271/2024

Número do Empenho
000525/2024

Ficha Orçamentária
00457

Ordem de Fornecimento
000002/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento Conforme Apresentação
Prazo de Entrega Conforme Solicitação da Unidade
Garantia
sistência Técnica

Fornecedor **001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga**
Endereço Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone (31) 38174060 Fax (31) 38174060
Email cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento..... Banco

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

51.881,46

Valor..... **R\$ 51.881,46** (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Dom Silvério-MG, 19 de Fevereiro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000002/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000271/2024	Número do Empenho 000525/2024	Ficha Orçamentária 00457	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000010/2024

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
IPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 38174060 Fax: (31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: Banco

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00029748 - SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	Mês	1,0000	51.881,4600	51.881,4600

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

51.881,46

Valor: R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números do pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

02.005 - Secretaria De Saúde

NÚMERO DO PEDIDO

000033/2024

OBSERVAÇÃO : SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NESTE MUNICÍPIO
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 08 de Fevereiro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMDS 15 SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 9215-0

Creditado

Nome CIS AMAPI ASSIST MEDICA
Agência 88-4
Conta corrente 8485-9
Valor 51.881,46
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	20/02/2024 14:39:03
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	20/02/2024 14:46:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Sub-Empenho / Tipo

2024

00457

003/00525 / Global

Convênio.....:

Emissão: 08 / 02 / 2024

Centro de Custo.....: 00201 - Repasse CISAMAPI

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Dispensa

Número:

8

Data: 05 / 02 / 2024

Nº Processo de Compra :

10

Data : 05 / 02 / 2024

Ordem de Serviço :

271/2024

Contrato :

8/2024

Favorecido: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga

Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706, 35.430-000

Cidade: Ponte Nova - MG

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 88-4 Conta : 8485-9

Telefone: (31) 3817-4060

CNPJ / CPF: 01.095.667/0001-88

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 16 Secretaria de Saúde
Subunidade: 01 Fundo Municipal de Saúde
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
rama: 0428 Assistência Médica e Sanitária
eto/Atividade: 2.128 Manutenção Contratos de Rateio - Programa com o CISAMAPI
Natureza: 3.3.72.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Empenhamento de serviço de atendimento médico e ambulatoriais prestado para usuários do SUS deste município.

Valor

R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 518.814,60
Despesa Empenhada...: 51.881,46
Saldo Disponível: 466.933,14

Despesa Bruta.: 51.881,46 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 51.881,46

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES

CLÁUDIO RENATO BARCELLOS
MG81.094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 04 / 03 / 2024

Data: JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 11 / 03 / 2024

Nome

Assinatura

QUITACÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: BRASILIA
Documento: Gramf.
Conta: 92150
Recursos



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000010/2024

Ordem de Serviço / Compra
000271/2024

Número do Empenho
000525/2024

Ficha Orçamentária
00457

Ordem de Fornecimento
000003/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
tência Técnica:

Fornecedor: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 38174060 Fax: (31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 88-4C/C 8485-9 Banco: 1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

51.881,46

Valor: R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Dom Silvério-MG, 04 de Março de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000003/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000271/2024	Número do Empenho 000525/2024	Ficha Orçamentária 00457	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000010/2024

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
C: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 38174060 Fax: (31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 88-4C/C 8485-9 Banco: 1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00029748 - SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	Mês	1,0000	51.881,4600	51.881,4600

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

51.881,46

Valor.....: R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

02.005 - Secretaria De Saúde

NÚMERO DO PEDIDO

000033/2024

OBSERVAÇÃO : SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NESTE MUNICÍPIO
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 01 de Março de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMDS 15 SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 9215-0

Creditado

Nome CIS AMAPI ASSIST MEDICA
Agência 88-4
Conta corrente 8485-9
Valor 51.881,46
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	11/03/2024 10:24:07
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	11/03/2024 13:35:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00457

Sub-Empenho / Tipo

004/00525 / Global

Convênio.....

Centro de Custo..... 00201 - Repasse CISAMAPI

Emissão: 08 / 02 / 2024

Vencimento:

Modalidade :

Dispensa

LICITAÇÃO

Número:

8

Data: 05 / 02 / 2024

Nº Processo de Compra :

10

Data : 05 / 02 / 2024

Ordem de Serviço :

271/2024

Contrato :

8/2024

Favorecido 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga

Endereço Rua Felisberto Leopoldo, 706, 35.430-000

Cidade Ponte Nova - MG

Conta Bancária Banco : 01 Agência : 88-4 Conta : 8485-9

Telefone: (31) 3817-4060

CNPJ / CPF : 01.095.667/0001-88

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão 02 Prefeitura Municipal
Unidade 16 Secretaria de Saúde
Subunidade 01 Fundo Municipal de Saúde
Função 10 Saúde
Subfunção 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
F ma 0428 Assistência Médica e Sanitária
Projeto/Atividade 2.128 Manutenção Contratos de Rateio - Programa com o CISAMAPI
Natureza 3.3.72.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso 1.500.000.1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Empenhamento de serviço de atendimento médico e ambulatoriais prestado para usuários do SUS deste município.

Valor

R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior 466.933,14
Despesa Empenhada... 51.881,46
Saldo Disponível 415.051,68

Despesa Bruta.:

51.881,46

Descontos.:

0,00

Despesa Líquida.....

51.881,46

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nota: Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES

CLAUDIO RENATO BARCELLOS
MG81.094-O/1

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

ORDEN DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

CONTROLE INTERNO

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data:

01 / 04 / 2024

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora interna

CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES
Secretária de Saúde

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 18/04/2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco Brasil S/A
Documento Transf.
Conta 92150
Recursos



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000010/2024

Ordem de Serviço / Compra
000271/2024

Número do Empenho
000525/2024

Ficha Orçamentária
00457

Ordem de Fornecimento
000004/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: **001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga**
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
CNPJ: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 38174060 Fax: (31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 88-4C/C 8485-9 Banco: 1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

51.881,46

Valor: **R\$ 51.881,46** (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Dom Silvério-MG, 01 de Abril de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000004/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000271/2024	Número do Empenho 000525/2024	Ficha Orçamentária 00457	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000010/2024

Condição de Pagamento: Conforme Apresentação
Prazo de Entrega: Conforme Solicitação da Unidade
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 001768 - CIS-AMAPI - Consórcio Interm. de Saúde da Microrregião do Vale do Piranga
Endereço: Rua Felisberto Leopoldo, 706 - Santa Tereza
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-000
C.....: 01.095.667/0001-88 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 38174060 Fax: (31) 38174060
Email: cisamapi@veloxmail.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 88-4C/C 8485-9 Banco: 1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00029748 - SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.	Mês	1,0000	51.881,4600	51.881,4600

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

51.881,46

Valor: R\$ 51.881,46 (Cinquenta e Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.005 - Secretaria De Saúde

000033/2024

OBSERVAÇÃO : SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ASSISTENCIAIS PROGRAMA DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS- LOCOMOÇÃO SERVIÇOS PÚBLICOS DE ATENDIMETNO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NESTE MUNICÍPIO
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 01 de Abril de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMDS 15 SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 9215-0

Creditado

Nome CIS AMAPI ASSIST MEDICA
Agência 88-4
Conta corrente 8485-9
Valor 51.881,46
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	18/04/2024 08:33:50
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	18/04/2024 10:07:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00437

Empenho / Tipo

02741 / Ordinário

Convênio.....:

Emissão: 11 / 09 / 2024

Centro de Custo.....: 00317 - Emendas Parlam. Impositivas - Saúde

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 000063 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Telefone: (31) 3857-1350

Endereço: Rua Santos Tossige , 166 , 35.440-000

Cidade: Dom Silvério - MG

CNPJ / CPF : 16.725.665/0001-00

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 2032-X Conta : 5508-5

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 16 Secretaria de Saúde
Subunidade: 01 Fundo Municipal de Saúde
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0428 Assistência Médica e Sanitária
Projeto/Atividade: 2.072 Concessão de Subvenção ao Hospital Nossa Senhora da Saúde
Natureza: 3.3.50.43.00 Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente pagamento parcial das Emendas Parlamentares Impositivas nº 001, 002 e 003/2023 ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, conforme solicitado no Memorando Interno da Secretaria de Finanças e Administração datado 11/09/2024.

Valor

R\$ 87.000,00 (Oitenta e Sete Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior: 87.000,00
Despesa Empenhada...: 87.000,00
Saldo Disponível.....: 0,00

Despesa Bruta.: 87.000,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida: 87.000,00

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES

CLAUDIO RENATO BARCELLOS
MG81.094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 11 / 09 / 2024

Data:

CLÁUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES
Secretária de Saúde

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 18 / 09 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: BRASIL S/A
Documento: 5111
Conta: 7302-3
Recursos:



Memorando Interno

De: Secretaria Municipal de Finanças e Administração

Para: Setor de Contabilidade

Assunto: Repasse Emenda Parlamentar Impositiva

Dom Silvério/MG, 11 de setembro de 2024.

Prezados,

Com meus cordiais cumprimentos, venho por este, autorizar o Setor Municipal de Contabilidade, a efetuar o pagamento ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, referente as Emendas Parlamentares Impositivas Nº 001/002/003 de 2023, no valor de **R\$ 87.000,00** (oitenta e sete mil reais), conforme plano de trabalho anexo.

02.16.01.10.302.0428.2072 - CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO AO HOSPITAL N. S. DA SAÚDE 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS 1.500.00.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	
EMENDAS	VALORES
Emenda Nº 01	R\$ 29.000,00
Emenda Nº 02	R\$ 29.000,00
Emenda Nº 03	R\$ 29.000,00
TOTAL	R\$ 87.000,00

Atenciosamente,


Leonardo Martins da Silva
Secretário Municipal de Finanças e Administração



Ofício: 035/2024

De: Hospital Nossa Senhora da Saúde

Para: Prefeito Municipal – Sr José Bráulio Aleixo

Assunto: Emenda impositiva vereadores

Prezado Sr.,

Vimos através deste comunicar que de acordo com o Projeto de Lei Ordinária nº 490 – LOA 2024, as Emendas Parlamentares Impositivas nº 001, 002 e 003 apresentam uma inexatidão no texto da justificativa, uma vez, que o dinheiro destinado a esta instituição será para uma adaptação do aparelho de rx para que ele possa ter finalidade digital e não para a aquisição de um novo aparelho como diz o texto das emendas, visto que, um aparelho novo hoje custa em média 500.000,00. Informamos ainda, que o mesmo já foi comunicado ao Presidente da Câmara de Vereadores por esta instituição.

Segue em anexo o plano de trabalho para esta adequação.

Certos da compreensão de todos, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Dom Silvério, 11 de setembro de 2024.

AFONSINA MARIA

REPOLES:47983930615

Assinado de forma
digital por AFONSINA
MARIA

REPOLES:47983930615

Dados: 2024.09.11

15:22:51 -03'00'

Afonsina Maria Repolês

Provedora



PLANO DE TRABALHO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

ADAPTAÇÃO DO APARELHO DE RX

SETEMBRO/2024



PLANO DE TRABALHO

DADOS CADASTRAIS

01 ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE Hospital Nossa Senhora da Saúde			02 CNPJ 16.725.665-0001/00	
03 ENDEREÇO Rua Santos Tossige, 166 - Bairro Campestre.			04 MUNICÍPIO Dom Silvério	05 UF MG
06 CEP 35440000	07 (DDD) TELEFONE (31) 3857-1350	08 (DDD) FAX (31) 3857-1351	09 ESFERA ADMINISTRATIVA Municipal	
10 BANCO Banco do Brasil	11 AGÊNCIA 2032-x	12 CONTA CORRENTE 17903-5	13 PRAÇA DE PAGAMENTO Dom Silvério	
14 NOME DO RESPONSÁVEL Afoncina Maria Repolês			15 CPF 479.839.306-15	
16 C.I. / ÓRGÃO EXPEDIDOR MG-2.122.811 SSP-MG		17 CARGO Provedor		
18 FUNÇÃO Provedor		19 E-MAIL hnssdomsilverio@gmail.com		



APRESENTAÇÃO

O Hospital Nossa Senhora da Saúde (HNSS), pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 16.725.665/0001-00, fundado em 1949, é uma instituição filantrópica sem fins lucrativos, presta serviços para a população de Dom Silvério.

O HNSS possui atualmente 30 leitos ativos, plantão 24 horas, internação de média complexidade, serviços de raio-x, análises clínicas, eletrocardiograma e pronto socorro.

Hoje estamos trabalhando com uma equipe reduzida de 31 funcionários e em relação à quantidade de pacientes atendidos, os recursos são insuficientes para atender às inúmeras necessidades do hospital, desde insumos até equipamentos de alta tecnologia, essenciais para possibilitar à população o acesso a um tratamento de saúde digno e de qualidade.

Com atendimento custeado com recursos oriundos do Sistema Único de Saúde (SUS), convênios (Plamhag, Unimed, Vitallis, Correio, Copasa, Particular, etc), convênio com a Prefeitura Municipal de Dom Silvério e doações da população.

OBJETIVO DO PROJETO

A proposta fundamenta-se nos princípios básicos do SUS, onde reconhece o usuário como ponto de partida para a construção dos trabalhos, garantir a saúde de cidadãos, de maneira organizada, planejada, recuperação da saúde, menor tempo de resposta para os usuários que solicitam os serviços do hospital, resultando na melhoria da prestação dos serviços.

RELEVANCIA SOCIAL DO PROJETO

Um dos princípios constitucionais do Sistema Único de Saúde (SUS) é a atenção integral à saúde, ou seja, cada cidadão deve ser compreendido em suas dimensões biológicas, psicológicas e sociais. As equipes de profissionais

e a rede de serviços devem articular-se para garantir a oferta de intervenções em promoção de saúde, prevenção de doenças, cura e controle de agravos e reabilitação dos doentes (Junior, 2008).

O que ocorre é que várias pessoas acabam tendo um atendimento incompleto, descontínuo, insuficiente e inadequado para os seus problemas de saúde, dispensando um grande esforço com gastos enormes em atendimentos. O tratamento feito, na maioria das vezes, é apenas paliativo, do tipo queixa conduta ou, para cada sintoma, um medicamento, de modo que o problema de fundo de quem está buscando o atendimento não é solucionado (Cecílio, 19997). A continuidade do cuidado é rompida, buscando solução para os sinais e sintomas apresentados pelo usuário.

FINALIDADE

O projeto do Hospital Nossa Senhora da Saúde, apresenta uma proposta de adaptação do aparelho de RX que deverá ser trabalhada nos anos de 2024/2025, buscando a integração e suprimindo a demanda de equipamentos não acessível ser realizado pelo orçamento do mesmo, para a melhoria da qualidade dos exames realizados.

ATIVIDADE

Adaptação do aparelho existente que se encontra em bom estado geral para possibilitar a realização do exame de RX de forma digital.

TIPO E NUMERO DE PESSOAS BENEFICIADAS A QUE SE DESTINA

O Hospital recebe pacientes com as mais variadas situações patológicas, maioria através do SUS.



Pessoas beneficiadas dos municípios de Dom Silvério e Sem Peixe, totalizando 7.661 habitantes (fonte IBGE), serão atendidas, crianças, idosos, homens, mulheres e portadores de deficiência.

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO PROJETO

FUNÇÃO/CARGO	NOME	RESPONSABILIDADE
PROVEDORA	Afonsina Maria Repolês	Responsável pela execução
RADIOLOGISTA	Maria da Paz Carneiro	Responsável pela execução
ADMINISTRADORA HOSPITALAR	Marília Aparecida Martins Coeli	Responsável pela elaboração e execução

FORMA E LOCAL DE EXECUÇÃO

O referido Projeto será executado nas dependências do Hospital Nossa Senhora da Saúde onde serão efetuadas todas as etapas do processo de aquisição, instalação, prestação de contas e toda a prestação de serviços.

VALOR TOTAL ESTIMADO DO PROJETO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	VALOR TOTAL	CONCEDENTE
Adaptação do aparelho de Raio x	R\$95.000,00	R\$87.000,00

PEDIDO POR ORDEM DE PRIORIDADES

1. DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:

DIGITALIZADOR CR: Sistema monocassete de mesa para digitalização de equipamentos de Raios-X.

1. Sistema de Digitalização de Imagens de Raios-X de mesa por placas de fósforo, monocassete, com resolução mínima de 10 pixels/mm em todos os tamanhos de cassetes de Raios-X. Resolução de escala de cinza 12bits/pixel. Capacidade de processamento mínimo de 47 cassetes/hora no tamanho 35x43cm em alta resolução de 10 pixels.

2. Console de operação, dedicado à revisão de imagens digitais de Raios-X. Possui os serviços de envio de imagens ao servidor ou a impressora no padrão DICOM 3.0 e todos os recursos disponíveis para o processamento e manipulação dos parâmetros de imagem com as seguintes características: Monitor (LCD) de no mínimo 17 polegadas; Memória local de no mínimo 4GB; Disco rígido (HD) local de pelo menos 500 GB; Armazenamento em disco local (HD) de pelo menos 4000 imagens; Processamento de imagem por controle de range dinâmico (DRC) e processamento multi-frequencial; Gravação de imagem no formato JPEG e DICOM com visualizador em mídia conectável a estação de controle de qualidade (CD, DVD, USB, etc); Backup e restauração de imagens em mídias externas (CD, DVD, USB); Configuração pelo usuário dos parâmetros de processamento por região anatômica de estudo; Rotação/Inversão de imagem (de cima para baixo ou da direita para esquerda); Alteração de densidade, sensibilidade, contraste e latitude das imagens; Visualização em tela cheia independente do monitor a ser utilizado;



Ampliação/Redução da imagem para visualização; Colimação por software da área da imagem não irradiada (Shutter Eletrônico); Recorte da imagem no tamanho e na posição especificado pelo

usuário; Inserção de marcações e anotações na imagem; Processamento para eliminação das linhas de grade; Algoritmos de redução de ruído; Régua de medidas e ângulos; medições de área cardíaca; Visualização em modo cine; Elaboração e impressão de laudo; Configuração livre para impressão de várias imagens em diversos layouts; Serviço DICOM 3.0, Storage; Serviço DICOM 3.0 Print; Serviço DICOM 3.0 Modality Worklist Management; Serviço DICOM 3.0 Storage Commitment; Serviço DICOM 3.0 Modality Performed Procedure Step; Nobreak compatível com sistema.

Acompanha o sistema Cassetes para o digitalizador monocassete de Raios-X: **02** (dois) cassetes com placa de fósforo tamanho 35X43 cm. **02**(dois) cassetes com placa de fósforo tamanho 24X30 cm.

Impressora DRY, Sistema térmico de impressão de filmes radiológicos a seco com capacidade de impressão para dois tamanhos simultâneos (20x25cm; 25x30cm; 26x36cm e 35x43cm ou tamanhos equivalentes).

Resolução mínima de 100 microns. Máxima densidade óptica de impressão de 3.0, capacidade de impressão superior 50 filmes por hora, capacidade de memória local de pelo menos 1 GB. Impressão no padrão DICOM 3.0 Print SCP . Para uso em modalidades médicas, com impressão de tecnologia térmica e resolução mínima de 300 dpi para todas as imagens nela geradas. Ser DICOM NATIVO. Carregamento dos filmes a luz do dia em magazine com capacidade de no mínimo 100 filmes; Conexão com modalidades através do protocolo DICOM 3.0; Calibração automática da densidade de cada filme impresso; Escala de cinza de no mínimo 12bits; Trabalhar com, no mínimo, 2 tamanhos diferentes de filmes simultaneamente carregados no equipamento (on-line), a escolher: 20x25cm, 25x30cm, 26x36cm ou 35x43cm. Nobreak compatível.

Certificado de Registro do Produto emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA;



Dom Silvério, 11 de setembro 2024.

AFONSINA

MARIA

REPOLES:47983

930615

Assinado de forma
digital por AFONSINA
MARIA

REPOLES:47983930615

Dados: 2024.09.11

15:19:31 -03'00'

Afonsina Maria Repolês

Provedora



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 001
AO PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 490 – LOA 2024**

Suplementem-se as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.16	Secretaria de Saúde	R\$ 29.000,00
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
02.16.01.10.302.0428.2072	Concessão de Subvenção ao Hospital N. S. da Saúde	
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	

CLASSIFICAÇÃO		
02.16	Secretaria de Saúde	R\$ 29.000,00
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
02.16.01.10.302.0428.2069	Manutenção da Assistência Médica e Odontológica	
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
1.500.00.1002	Recursos não Vinculados de Impostos	

Para suplementação destes recursos públicos serão anuladas as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.10	Gabinete do Prefeito	R\$ 58.000,00
02.10.02.04.122	Administração Geral	
02.10.02.04.122.0014.2005	Consultoria e Asses. Jurídico ao Poder Executivo	
3.3.90.35.00	Serviços de Consultoria	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	

JUSTIFICATIVA

O objetivo desta emenda parlamentar é destinar 50% dos seus recursos à repasse financeiro maior que o já previsto para o que o Hospital Nossa Senhora da Saúde de Dom Silvério adquira um aparelho de raio X.

É sabido que o aparelho de raio x atualmente existente no Hospital Nossa Senhora da Saúde, além de ultrapassado, defasado, não dispõe de recursos técnicos necessários



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO ESTADO DE MINAS GERAIS

para que as impressões das imagens por ele projetadas apresente nitidez em boa qualidade, o que compromete a precisão dos diagnósticos médicos a partir dos resultados de exames das respectivas imagens por ele projetadas.

Noutra via, considerando a atual condição financeira do Hospital Nossa Senhora da Saúde, tem-se que a aquisição de um novo aparelho de raio x, que custa, em média, R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), não se faz possível, sem que o respectivo nosocômio tenha ajuda financeira externa.

Nesse sentido, a respectiva Emenda Parlamentar Impositiva se mostra necessária e justificável.

Também destina os outros 50% da emenda para a contratação de serviços médicos e exames de média e alta complexidade.

Exames de média e alta complexidade, a são constantemente exigidos por médicos para auxiliarem no diagnóstico preciso de doenças que acometem inúmeros pacientes, e nesta municipalidade de Dom Silvério não é diferente.

Ocorre que exames dessa natureza são assaz custosos, e, considerando que a maioria da população silveriense não dispõe de condições financeira a possibilitar o custeio dos referidos exames, se mostrando obrigatória a esperara na fila quilométrica do SUS para que os respectivos exames sejam realizados.

Contudo, como o tempo de espera na referida fila, como é de conhecimento geral de toda a nação, é muito grande, tal demora pode acarretar numa complicação do quadro de saúde dos respectivos pacientes ou leva-los a óbito.

Assim, com a destinação da presente Emenda Parlamentar Impositiva esses problemas podem ser amenizados, garantindo maior qualidade de saúde e de vida aos munícipes silverienses, principalmente àqueles que necessitam da realização de exames dessa natureza.

Dom Silvério, 22 (vinte e dois) de novembro de 2023.

Sergio Cristiano Alves
Vereador



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 002
AO PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 490 – LOA 2024**

Suplementem-se as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO			
02.16	Secretaria de Saúde		R\$ 29.000,00
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
02.16.01.10.302.0428.2072	Concessão de Subvenção ao Hospital N. S. da Saúde		
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais		
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos		

CLASSIFICAÇÃO			
02.16	Secretaria de Saúde		R\$ 29.000,00
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
02.16.01.10.302.0428.2069	Manutenção da Assistência Médica e Odontológica		
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
1.500.00.1002	Recursos não Vinculados de Impostos		

Para suplementação destes recursos públicos serão anuladas as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO			
02.14	Secretaria de Finanças e Administração		R\$ 58.000,00
02.14.01.04.122	Administração Geral		
02.14.01.04.122.0021.2007	Manutenção Atividades Secretaria Finanças e Adm.		
3.3.90.35.00	Serviços de Consultoria		
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos		

JUSTIFICATIVA

O objetivo desta emenda parlamentar é destinar 50% dos seus recursos à repasse financeiro maior que o já previsto para o que o Hospital Nossa Senhora da Saúde de Dom Silvério adquira um aparelho de raio X.

É sabido que o aparelho de raio x atualmente existente no Hospital Nossa Senhora da Saúde, além de ultrapassado, defasado, não dispõe de recursos técnicos necessários para que as impressões das imagens por ele projetadas apresente nitidez em boa quali



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO ESTADO DE MINAS GERAIS

dade, o que compromete a precisão dos diagnósticos médicos a partir dos resultados de exames das respectivas imagens por ele projetadas.

Noutra via, considerando a atual condição financeira do Hospital Nossa Senhora da Saúde, tem-se que a aquisição de um novo aparelho de raio x, que custa, em média, R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), não se faz possível, sem que o respectivo nosocômio tenha ajuda financeira externa.

Nesse sentido, a respectiva Emenda Parlamentar Impositiva se mostra necessária e justificável.

Também destina os outros 50% da emenda para a contratação de serviços médicos e exames de média e alta complexidade.

Exames de média e alta complexidade, a são constantemente exigidos por médicos para auxiliarem no diagnóstico preciso de doenças que acometem inúmeros pacientes, e nesta municipalidade de Dom Silvério não é diferente.

Ocorre que exames dessa natureza são assaz custosos, e, considerando que a maioria da população silverriense não dispõe de condições financeira a possibilitar o custeio dos referidos exames, se mostrando obrigatória a esperara na fila quilométrica do SUS para que os respectivos exames sejam realizados.

Contudo, como o tempo de espera na referida fila, como é de conhecimento geral de toda a nação, é muito grande, tal demora pode acarretar numa complicação do quadro de saúde dos respectivos pacientes ou leva-los a óbito.

Assim, com a destinação da presente Emenda Parlamentar Impositiva esses problemas podem ser amenizados, garantindo maior qualidade de saúde e de vida aos munícipes silverrienses, principalmente àqueles que necessitam da realização de exames dessa natureza.

Dom Silvério, 22 (vinte e dois) de novembro de 2023.

Alex Evangelista Coelho
Vereador



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 003
AO PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 490 – LOA 2024**

Suplementem-se as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.16	Secretaria de Saúde	
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
02.16.01.10.302.0428.2072	Concessão de Subvenção ao Hospital N. S. da Saúde	
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	
		R\$ 29.000,00

CLASSIFICAÇÃO		
02.16	Secretaria de Saúde	
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
02.16.01.10.302.0428.2069	Manutenção da Assistência Médica e Odontológica	
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
1.500.00.1002	Recursos não Vinculados de Impostos	
		R\$ 29.000,00

Para suplementação destes recursos públicos serão anuladas as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.10	Gabinete do Prefeito	
02.10.01.04.122	Administração Geral	
02.10.01.04.122.0020.2004	Manutenção do Gabinete	
3.3.90.14.00	Diárias	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	R\$15.000,00
3.3.90.30.00	Material de Consumo	R\$ 10.000,00
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	
3.3.90.33.00	Passagens e Despesas com Locomoção	R\$ 10.000,00
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	R\$ 23.000,00
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	

JUSTIFICATIVA

O objetivo desta emenda parlamentar é destinar 50% dos seus recursos à repasse financeiro maior que o já previsto para o que o Hospital Nossa Senhora da Saúde de Dom Silvério adquira um aparelho de raio X.



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO ESTADO DE MINAS GERAIS

É sabido que o aparelho de raio x atualmente existente no Hospital Nossa Senhora da Saúde, além de ultrapassado, defasado, não dispõe de recursos técnicos necessários para que as impressões das imagens por ele projetadas apresente nitidez em boa qualidade, o que compromete a precisão dos diagnósticos médicos a partir dos resultados de exames das respectivas imagens por ele projetadas.

Noutra via, considerando a atual condição financeira do Hospital Nossa Senhora da Saúde, tem-se que a aquisição de um novo aparelho de raio x, que custa, em média, R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), não se faz possível, sem que o respectivo nosocômio tenha ajuda financeira externa.

Nesse sentido, a respectiva Emenda Parlamentar Impositiva se mostra necessária e justificável.

Também destina os outros 50% da emenda para a contratação de serviços médicos e exames de média e alta complexidade.

Exames de média e alta complexidade, a são constantemente exigidos por médicos para auxiliarem no diagnóstico preciso de doenças que acometem inúmeros pacientes, e nesta municipalidade de Dom Silvério não é diferente.

Ocorre que exames dessa natureza são assaz custosos, e, considerando que a maioria da população silverienense não dispõe de condições financeira a possibilitar o custeio dos referidos exames, se mostrando obrigatória a esperara na fila quilométrica do SUS para que os respectivos exames sejam realizados.

Contudo, como o tempo de espera na referida fila, como é de conhecimento geral de toda a nação, é muito grande, tal demora pode acarretar numa complicação do quadro de saúde dos respectivos pacientes ou leva-los a óbito.

Assim, com a destinação da presente Emenda Parlamentar Impositiva esses problemas podem ser amenizados, garantindo maior qualidade de saúde e de vida aos munícipes silverienenses, principalmente àqueles que necessitam da realização de exames dessa natureza.

Dom Silvério, 22 de novembro de 2023.

José Carlos Cotta
Vereador



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF M DOM SILVERIO
Agência 2032-X
Conta corrente 73020-3

Creditado

Nome HOSPITAL N SENHORA SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 17903-5
Valor 87.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	18/09/2024 15:30:26
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	18/09/2024 16:05:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00437

Empenho / Tipo

03649 / Ordinário

Convênio.....:

Emissão: 04 / 12 / 2024

Centro de Custo.....: 00317 - Emendas Parlam. Impositivas - Saúde

Vencimento:

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 000063 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Telefone: (31) 3857-1350

Endereço: Rua Santos Tossige , 166 , 35.440-000

Cidade: Dom Silvério - MG

CNPJ / CPF : 16.725.665/0001-00

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 2032-X Conta : 5508-5

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 16 Secretaria de Saúde
Subunidade: 01 Fundo Municipal de Saúde
Função: 10 Saúde
Subfunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0428 Assistência Médica e Sanitária
Projeto/Atividade: 2.072 Concessão de Subvenção ao Hospital Nossa Senhora da Saúde
Natureza: 3.3.50.43.00 Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente pagamento parcial das Emendas Parlamentares Impositivas nº 007, 008 e 009/2023 ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, conforme solicitado no Memorando Interno da Secretaria de Finanças e Administração datado 04/12/2024.

Valor

R\$ 87.000,00 (Oitenta e Sete Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos: Saldo Anterior: 87.000,00
Despesa Empenhada...: 87.000,00
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 87.000,00 Descontos.: 0,00 Despesa Líquida.....: 87.000,00

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

CLAUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES

CLAUDIO RENATO BARCELLOS
81094-0/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determine o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 04 / 12 / 2024

Data:

CLAUDIA NATALÍCIA SANTOS SOARES
Secretária de Saúde

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

TAMIRES FERREIRA BARBOSA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 10 / 12 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: Brasil S/A
Documento: 50001
Conta: 030846
Recursos:



Memorando Interno

De: Secretaria Municipal de Finanças e Administração

Para: Setor de Contabilidade

Assunto: Repasse Emenda Parlamentar Impositiva

Dom Silvério/MG, 04 de dezembro de 2024.

Prezados,

Com meus cordiais cumprimentos, venho por este conforme o disposto no requeriemnto 059/2024 autorizar o Setor Municipal de Contabilidade, a efetuar o pagamento ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, referente as Emendas Parlamentares Impositivas Nº 007/008/009 de 2023, no valor de **R\$ 87.000,00** (oitenta e sete mil reais), conforme plano de trabalho anexo.

02.16.01.10.302.0428.2072 - CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO AO HOSPITAL N. S. DA SAÚDE 3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS 1.500.00.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	
EMENDAS	VALORES
Emenda Nº 07	R\$ 29.000,00
Emenda Nº 08	R\$ 29.000,00
Emenda Nº 09	R\$ 29.000,00
TOTAL	R\$ 87.000,00

Atenciosamente,

Leonardo Martins da Silva
Secretário Municipal de Finanças e Admnistração



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO

REQUERIMENTO Nº 059/2024

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Dom Silvério/MG

Os Vereadores abaixo assinados, na forma regimental e depois de ouvirem o Plenário desta Casa, requerem que seja oficiado ao Excelentíssimo Chefe do Poder Executivo Municipal solicitando que seja procedida a modificação da destinação das Emendas Parlamentares Impositivas apresentadas no ano passado, referente à Lei Orçamentária Anual para o exercício de 2024, no que diz respeito à parcela de 50% (cinquenta por cento) do valor destinada a construção de poço artesiano e sistema de distribuição de água para a Comunidade dos Melos e Comunidade do Quilombo e instalação de padrão de energia em poço já existente na Comunidade dos Barcelos, e no que diz respeito à parcela de 50% (cinquenta por cento) do valor destinada a construção de poço artesiano e sistema de distribuição de água para a Comunidade dos Pereiras para que as respectivas quantias sejam destinadas ao Hospital Nossa Senhora da Saúde, para fazer frente às despesas relacionadas às obras de reforma do telhado da sede do respectivo nosocômio.

JUSTIFICATIVA

O requerimento aqui formulado encontra justificativa, uma vez que o Hospital Nossa Senhora da Saúde se trata da única unidade hospitalar existente nesta cidade de Dom Silvério. E por se tratar da única unidade hospitalar, 100% (cem por cento) da população silveriense é diretamente dependente do respectivo nosocômio no que diz respeito às questões relacionadas à saúde, principalmente no caso de tratamento de doenças e ou realização de diagnósticos para tratamento de doenças.

Noutra via, importa dizer que o telhado da respectiva instituição de saúde se mostra em situação precária, necessitando de reforma urgente, principalmente, considerando que estamos no período chuvoso, e por assim ser, as obras de reforma do telhado precisam ser executadas o quanto antes.

Em contrapartida, há que se asseverar que a atual condição financeira do Hospital Nossa Senhora da Saúde não lhe permite suportar as despesas provenientes das respectivas obras.

Noutro instante, cabe asseverar que chegou ao conhecimento dos Parlamentares ao final assinados que os problemas relacionados à falta d'água das

M-3

to

4
Φm



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO

comunidades de Melos Quilombo, Barcelos e Pereiras, segundo informações que, informalmente foram passadas pelo Executivo, foram amenizadas, onde a execução das obras de reforma do telhado do Hospital Nossa Senhora da Saúde se mostra mais urgente.

Nesse sentido, considerando as justificativas aqui expressas, contando com o apoio dos nobres colegas edis e com total aprovação do presente requerimento pelo Plenário, pleiteamos que, depois de aprovado, o este requerimento seja encaminhado ao Executivo Municipal, na esperança de que reivindicação aqui expressa seja atendida o mais rápido possível.

Sala de Sessões da Câmara Municipal, 22 de novembro de 2024.

MARCOS HELENO BARCELLOS

Vereador

MARCOS ANDRÉ ALEIXO

Vereador

CLAUDIO HERMÍNIO DE MIRANDA

Vereador



Ofício: 091/2024

De: Hospital Nossa Senhora da Saúde

Para: Prefeito Municipal – Sr José Bráulio Aleixo

Assunto: Emenda impositiva vereadores

Prezado Sr.,

Vimos através deste encaminhar o Plano de Trabalho referente a emenda impositiva dos vereadores conforme requerimento 059/2024, para obras em parte do telhado e ambientes afetados pelo mesmo.

Certos da sua compreensão, nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Dom Silvério, 04 de dezembro de 2024.

AFONSINA

MARIA

REPOLES:4798

3930615

Assinado de forma
digital por AFONSINA
MARIA
REPOLES:47983930615
Dados: 2024.12.04
11:23:52 -03'00'

Afonsina Maria Repolês

Provedora



PLANO DE TRABALHO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAÚDE

OBRAS REFERENTES AO TELHADO

DEZEMBRO/2024

PLANO DE TRABALHO

DADOS CADASTRAIS

01 ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE Hospital Nossa Senhora da Saúde			02 CNPJ 16.725.665-0001/00	
03 ENDEREÇO Rua Santos Tossige, 166 - Bairro Campestre.			04 MUNICÍPIO Dom Silvério	05 UF MG
06 CEP 35440000	07 (DDD) TELEFONE (31) 3857-1350	08 (DDD) FAX (31) 3857-1351	09 ESFERA ADMINISTRATIVA Municipal	
10 BANCO Banco do Brasil	11 AGÊNCIA 2032-x	12 CONTA CORRENTE 17903-5	13 PRAÇA DE PAGAMENTO Dom Silvério	
14 NOME DO RESPONSÁVEL Afonsina Maria Repolês			15 CPF 479.839.306-15	
16 C.I. / ÓRGÃO EXPEDIDOR MG-2.122.811 SSP-MG		17 CARGO Provedor		
18 FUNÇÃO Provedor		19 E-MAIL hnssdomsilverio@gmail.com		

APRESENTAÇÃO

O Hospital Nossa Senhora da Saúde (HNSS), pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 16.725.665/0001-00, fundado em 1949, é uma instituição filantrópica sem fins lucrativos, presta serviços para a população de Dom Silvério.

O HNSS possui atualmente 40 leitos ativos, plantão 24 horas, internação de média complexidade, serviços de raio-x, análises clínicas, eletrocardiograma e pronto socorro.

Hoje estamos trabalhando com uma equipe reduzida de 32 funcionários e em relação à quantidade de pacientes atendidos, os recursos são insuficientes para atender às inúmeras necessidades do hospital, desde insumos até equipamentos de alta tecnologia, essenciais para possibilitar à população o acesso a um tratamento de saúde digno e de qualidade.

Com atendimento custeado com recursos oriundos do Sistema Único de Saúde (SUS), convênios (Plamhag, Unimed, Vitallis, Correio, Copasa, Particular, etc), convênio com a Prefeitura Municipal de Dom Silvério e doações da população.

OBJETIVO DO PROJETO

O projeto visa realizar obras de reforma em parte do telhado do Hospital Nossa Senhora da Saúde e nos ambientes afetados pelo problema do mesmo, focando na solução dos problemas estruturais.

RELEVANCIA SOCIAL DO PROJETO

Um dos princípios constitucionais do Sistema Único de Saúde (SUS) é a atenção integral à saúde, ou seja, cada cidadão deve ser compreendido em suas dimensões biológicas, psicológicas e sociais. As equipes de profissionais e a rede de serviços devem articular-se para garantir a oferta de intervenções em promoção de saúde, prevenção de doenças, cura e controle de agravos e reabilitação dos doentes (Junior, 2008).

O que ocorre é que várias pessoas acabam tendo um atendimento incompleto, descontínuo, insuficiente e inadequado para os seus problemas de saúde, dispensando um grande esforço com gastos enormes em atendimentos. O tratamento feito, na maioria das vezes, é apenas paliativo, do tipo queixa conduta ou, para cada sintoma, um medicamento, de modo que o problema de fundo de quem está buscando o atendimento não é solucionado (Cecílio, 19997). A continuidade do cuidado é rompida, buscando solução para os sinais e sintomas apresentados pelo usuário.

FINALIDADE

O projeto do Hospital Nossa Senhora da Saúde, apresenta uma proposta de realizar obras que se referem aos problemas no telhado e nos ambientes que foram afetados pelo mesmo, resultando assim em um ambiente mais seguro para atender os pacientes.

ATIVIDADE

Realização da obra em parte do telhado e nos ambientes afetados.

TIPO E NUMERO DE PESSOAS BENEFICIADAS A QUE SE DESTINA

O Hospital recebe pacientes com as mais variadas situações patológicas, maioria através do SUS.

Pessoas beneficiadas dos municípios de Dom Silvério, totalizando 5.228 habitantes (fonte IBGE 2022), serão atendidas, crianças, idosos, homens, mulheres e portadores de deficiência.

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO PROJETO

FUNÇÃO/CARGO	NOME	RESPONSABILIDADE
PROVEDORA	Afonsina Maria Repolês	Responsável pela execução
RT DE ENFERMAGEM	Jordânia Carneiro	Responsável pela execução
ADMINISTRADORA HOSPITALAR	Marília Aparecida Martins Coeli	Responsável pela elaboração e execução

FORMA E LOCAL DE EXECUÇÃO

O referido Projeto será executado nas dependências do Hospital Nossa Senhora da Saúde onde serão efetuadas todas as etapas do processo.

VALOR TOTAL ESTIMADO DO PROJETO

DESCRIÇÃO DA DESPESA	VALOR TOTAL	CONCEDENTE
Realização das obras (telhado e ambientes), incluindo materiais e mão de obra	R\$87.000,00	R\$87.000,00

Dom Silvério, 04 de dezembro 2024.

AFONSINA MARIA
REPOLES:47615
983930615

Assinado de forma digital por
AFONSINA MARIA
REPOLES:47983930
Dados: 2024.12.04
10:49:16 -03'00'

Afonsina Maria Repolês

Provedora



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUNIC DOM SILVERIO
Agência 2032-X
Conta corrente 73084-X

Creditado

Nome HOSPITAL N SENHORA SAUDE
Agência 2032-X
Conta corrente 17903-5
Valor 87.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	10/12/2024 14:14:22
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	10/12/2024 16:06:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02908 / Global

Convênio.....:

Emissão: 30 / 09 / 2024

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

0

Data:

Nº Processo de Compra :

92

Data :

20 / 09 / 2024

Ordem de Serviço :

2103/2024

Contrato :

115/2024

Favorecido: 004787 - B2G VIX COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA

Telefone:

(27) 3225-5540

Endereço: Rua DONA ANA MARIA , 135 , 35.220-000

Cidade: ITUETA - MG

CNPJ / CPF :

41.156.351/0001-73

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 3010-4 Conta : 133567-7

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração
Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração
Função: 06 Segurança Pública
Subfunção: 181 Policiamento
Programa: 0177 Policiamento Militar
Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública
Natureza: 4.4.90.52.19 Equipamentos de Processamento de Dados
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Empenhamento de aquisição de nobreak destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 1.031,94 (Um Mil e Trinta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

IR Outros 12,38

Saldo Anterior: 1.031,94

Despesa Empenhada..: 1.031,94

Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 1.031,94 Descontos.: 12,38 Despesa Líquida.....: 1.019,56

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

LEONARDO MARTINS DA SILVA

CLAUDIO RENATO BARCELLOS
81094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 21 / 11 / 2024

Data:

LEONARDO MARTINS DA SILVA
Secretário de Finanças e Administração

JOSE BRÁULIO ARAÚJO
Prefeito

TAMIRES FERREIRA BARBOSA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 10/12/2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: Brs. 1151

Documento: 11615-7

Conta: 11615-7

Recursos: 11615-7



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000092/2024

Ordem de Serviço / Compra
002103/2024

Número do Empenho
002908/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.

Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço

Garantia

Assistência Técnica

Fornecedor: 004787 - B2G VIX COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Rua DONA ANA MARIA, 135 - Centro
ITUETA, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.220-000

CNPJ: 41.156.351/0001-73 Inscrição Estadual:

Telefone: (27) 32255540 Fax

Email: b2gvix@gmail.com

Conta p/ Pagamento.....: AG 3010-4C/C 133567-7 Banco:1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.031,94

Valor.....: R\$ 1.031,94 (Um Mil e Trinta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos)

Dom Silvério-MG, 21 de Novembro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002103/2024	Número do Empenho 002908/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
---	---	------------------------------------	---

Processo de Compra
000092/2024

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor **004787 - B2G VIX COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA**
Endereço Rua DONA ANA MARIA, 135 - Centro
ITUETA, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.220-000
CNPJ 41.156.351/0001-73 Inscrição Estadual
Telefone (27) 32255540 Fax
Email b2gvix@gmail.com
Conta p/ Pagamento..... AG 3010-4C/C 133567-7 Banco1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00030279 - NOBREAK: Equipamento novo, partes e peças, com as seguintes características mínimas:1. capacidade de, no mínimo, 600va;2. Fator m de potência de 0,5, no mínimo;3. Tensão de entrada: trivolt automática, com 115V, 127V e 220V; 84V até 142V e 175V até 284V;4. Frequência de Rede: 60Hz +/-1%;5. Tensão Nominal de saída 115 V. Não será admitida chave seletora para mudança de tensão;6. Onda do inversor senoidal pwm;7. Acionamento Inversor < 0,7 ms;8. Permitir partida mesmo sem rede elétrica (DC- Start);9. Proteção contra surtos de tensão (sobtensão e sobre tensão), com retorno automático;10. Proteção contra sobrecarga, curto-circuito e sobre temperatura;11. Tomadas de saída no padrão NBR 14136: mínimo de seis, todas no corpo do equipamento, e com função nobreak ativa;12. Possuir guia organizador de cabos; 13. Autonomia: mínima de 20 minutos;14. Possuir função para economizar bateria e evitar o descarregamento desnecessário quando o nobreak estiver em modo bateria (Battery Save); Marca : RAGTECH Modelo : NOBREAK NEW SAVE HOME	Unidade	3,0000	343,9800	1.031,9400

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

1.031,94

Valor..... R\$ 1.031,94 (Um Mil e Trinta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PRELIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000130/2024

OBSERVAÇÃO :

Equipamento para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.

Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

135242393314776 - 23/10/2024 10:21:39-03:00

05.943.957/0001-95

23/10/2024

35440-000MCFAT-1AV. TOTAL DA NOTSF14.10029622

Ref.: Chave de acesso do NF-e: 35241005943957000195550010001712851151367677.

REMESSA DE MATERIAL POR CONTA E ORDEM DE TERCEIROS EM VENDA A ORDEM, EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129A S. 2, ITEM 2, ALÍNEA "A" RICMS/SP E ART. 40 CONVENIO SINIEF S/N DE 1970. OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA - IMPOSTOS DESTACADOS NA NOTA DE ORIGEM.CNPJ: 18297228000161 - Razão Social: LOCAL DE ENTREGA: PC PRESIDENTE VARGAS, 143 - Bairro/Distrito: CENTRO - Município: DOM SILVERIO - UF: MG - CEP: 35440000 - Inscrição Estadual: - REMESSA POR CONTA E ORDEM DE B2G VIX COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA ME CNPJ: 41.156.351/0001-73.IE: 379176380118. NOTA FISCAL 690 DE 21/10/2024 CHAVE DE ACESSO: 31241041156351000107379176380118000690109131239**

NOSSA NOTA FISCAL DE VENDA 171285 DE 17/10/2024. CHAVE DE ACESSO:35241005943957000195550010001712851151367677** ONDE INCIDIRAM OS IMPOSTOS - PEDIDO EGT DO 276753** EMPENHO 000001/2024** EL: 31-3557-1314** HORARIO DE RECEBIMENTO:

Nome				Chegada Data/Hora		CTE					
R.G				Saída Data/Hora		Nro.Documento 868133 Serie 1					
 É JÁ!  Jamef Transportes Ltda - Osasco AV Dr Alberto Jackson Byington, nº 2.990 Industrial Anhanguera Osasco - SP CEP.: 06276000 CNPJ: 20.147.617/0068-59 Telefone: 55-11-21216100 RNTRC da Empresa: 00141391 Inscrição Estadual: 120608102114 SAO				DACTE DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E		MODAL Rodoviário					
Modelo		Serie		Numero		Folha		Emissão			
57		1		868133		1 / 1		25/10/2024 - 21:51:00			
											
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35.2410.20.147.617/0068-59-57-001-000.868.133.189.100.368.8											
Tipo do CTe NORMAL		Tipo de Serviço NORMAL		Tomador do Serviço REMETENTE		Forma de Pagamento PAGO		Número do Protocolo 135242625583558		Insc. Suframa Destinatário	
CFOP - Natureza da Prestação 635 - REST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL											
Origem da Prestação ITAQUAQUECETUBA - SP						Destino da Prestação DOM SILVERIO - MG					
Remetente RGT ELETRONICA LTDA Endereço ESTR. ALBERTO HINOTO, 06757 - PREDIO 3 - UNA Município ITAQUAQUECETUBA - SP CEP.: 08586-260 CNPJ/CPF 05.943.957/0001-95 Inscrição Estadual: 379176380118 País 105 Telefone.: (11) 21473000						Destinatário MUNICIPIO DE DOM SILVERIO Endereço PC PRESIDENTE VARGAS, 00143 - CENTRO Município DOM SILVERIO - MG CEP.: 35440-000 CNPJ/CPF 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual: ISENT0 País 105 Telefone.: (19) 38041119					
Expedidor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País:						Recebedor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País: 105					
Tomador do Serviço RGT ELETRONICA LTDA Endereço ESTR. ALBERTO HINOTO, 06757 - CNPJ/CPF 05.943.957/0001-95 Inscrição Estadual 379176380118						Município ITAQUAQUECETUBA - SP CEP 08586-260 - UNA País 105 Telefone					
Produto Predominante CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE				Outras Características da Carga FRACIONADA				Valor Total da Mercadoria 771,54			
Per Bruto (KG) 800		Peso Cubado 11,3098		M3 0,0377		Qtd.Volume(Un) 1		Nome da Seguradora Tokio Marine Seguros			
								Responsavel		Numero Apolice 0005229	
								Numero Averbação			
Componentes do Valor da Prestação do Serviço											
Nome		Valor		Nome		Valor		Nome		Valor	
Pedagio		8,88		GRIS		3,56		TAS		11,82	
Taxa (ate 100kg)		6,06		Frete Peso (FM)		83,86		Frete Valor		3,57	
										Valor Total do Serviço 117,75	
										Valor a Receber 117,75	
Informações Relativas ao Imposto											
Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente				Base de Cálculo 117,75		Aliq.ICMS 12,00%		Valor ICMS 14,13		%Red.Bc.Calc ICMS ST	
Documentos Originarios											
Tp.Doc NF		CNPJ/CPF Emitente 05.943.957/0001-95		Serie/Nr.Documento 1 / 171377		Tp.Doc		CNPJ/CPF Emitente		Serie/Nr.Documento	
Observações											
F - 07 SAO CIF Viagem AEQZSX D-317-MGI Via: JML Setor: 104 Lote: AHZKJO											
Dados Especificos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada											
RNTRC da Empresa: 00141391		Lotação Não		Data Prevista de Entrega 04/11/2024		Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.					
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE						RESERVADO AO FISCO					
Valor Aprox. Tributos											
Pis Cofins ICMS		1,56 7,20 14,13									
570008681332510241											



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7 PM DOM SILVERIO -ICS

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3010 SICOOB SUL SERRANO
Conta corrente (com DV) 1335677
CNPJ 41.156.351/0001-73
Nome favorecido B2G VIX COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAME
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.007
Valor 1.019,56
Destinação 0
Data transferência 10/12/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 241914034CA65C63

Assinada por J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO

10/12/2024 13:32:05

10/12/2024 14:02:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00600

Empenho / Tipo

02740 / Ordinário

Emissão: 11 / 09 / 2024

Vencimento:

Convênio.....:

Centro de Custo.....: 00318 - Emendas Parlam Impost-Assit Social

LICITAÇÃO

Nº Processo de Compra :

Data :

Ordem de Serviço :

Contrato :

Favorecido: 001514 - APRIDOM - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO AOS IDOSOS CARENTES DE DOM SILVÉRIO

Endereço: Rua R: Joaquim Severiano Soares , 35 , 35.440-000

Cidade: Dom Silvério - MG

Conta Bancária

Telefone: (31) 3857-1484

CNPJ / CPF : 08.076.563/0001-75

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 17 Secretaria de Desenvolvimento Social
Subunidade: 04 Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa
Função: 08 Assistência Social
Subfunção: 241 Assistência à Pessoa Idosa
Programa: 0485 Assistência a 3ª Idade
Projeto/Atividade: 2.027 Concessão de Subvenção a APRIDOM
Natureza: 3.3.50.43.00 Subvenções Sociais
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Valor que se empenha referente pagamento parcial das Emendas Parlamentares Impositivas nº 005, 006/2023 à Apridom, conforme solicitado no Memorando Interno da Secretaria de Finanças e Administração datado 11/09/2024.

Valor

R\$ 58.000,00 (Cinquenta e Oito Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	58.000,00
	Despesa Empenhada...:	58.000,00
	Saldo Disponível.....:	0,00
Despesa Bruta.: 58.000,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....: 58.000,00

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

GLÁUCIA GUIMARÃES MIRANDA

CLÁUDIO RENATO BARCELLOS
MG81.094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 11 / 09 / 2024

Data:

GLÁUCIA GUIMARÃES MIRANDA
Secretária Desenvolvimento Social

JOSÉ BRAÚLIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 18 / 09 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM CONPRO - ANEXO

Banco: BRASIL SA
Documento: Stamp.
Conta: 13.602.6
Recursos



📍 Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério / MG | CEP: 35440-000
☎ Tel.: (31) 3857-1310 / 38571311
🌐 www.domsilverio.mg.gov.br
✉ E-mail: gabinete@domsilverio.mg.gov.br

Memorando Interno

De: Secretaria Municipal de Finanças e Administração

Para: Setor de Contabilidade

Assunto: Repasse Emenda Parlamentar Impositiva

Dom Silvério/MG, 11 de setembro de 2024.

Prezados,

Com meus cordiais cumprimentos, venho por este, autorizar o Setor Municipal de Contabilidade, a efetuar o pagamento ao Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério - APRIDOM, referente as Emendas Parlamentares Impositivas Nº 005/006 de 2023, no valor de **R\$ 58.000,00** (cinquenta e oito mil reais), conforme plano de trabalho anexo.

02.17.04.08.241.0485.2027 - CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO APRIDOM	
3.3.50.43.00 - SUBVENÇÕES SOCIAIS	
1.500.00.0000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS	
EMENDAS	VALORES
Emenda Nº 05	R\$ 29.000,00
Emenda Nº 06	R\$ 29.000,00
TOTAL	R\$ 58.000,00

Atenciosamente,

Leonardo Martins da Silva
Secretário Municipal de Finanças e Administração



Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério- APRIDOM
Praça da Esplanada, nº 156, Campestre -- Dom Silvério/MG.
Tel.: 31 3857-1421 e-mail: apridom@gmail.com
CNPJ: 08.076.563/0001-75

Dom Silvério, 11 de setembro de 2024.

Ofício nº 08 2024

Senhor Prefeito,

Vimos à presença de Vossa Excelência, solicitar a liberação de recursos financeiros no valor de R\$ 58.000,00 (cinquenta e oito mil reais), para desenvolver projeto ligado à consecução de finalidades e promoção de atividades de relevância pública e social, através de parceria, visando a manutenção dos atendimentos prestados aos idosos institucionalizados nesta instituição.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,


Agueda Cotta Guimarães
Presidente

Exmo. Sr.
José Bráulio Aleixo
Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Dom Silvério - MG



Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério- APRIDOM
Praça da Esplanada, n° 156, Campestre – Dom Silvério/MG.
Tel.: 31 3857-1421 e-mail: apridom@gmail.com
CNPJ: 08.076.563/0001-75

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

1.1 – Nome da Entidade APRIDOM - Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério			1.2 – C.N.P.J. 08.076.563/0001-75	
1.3 – Endereço Praça Esplanada, n° 156			1.4 - Bairro Campestre	
1.5 – Cidade Dom Silvério	1.6 - UF MG	1.7 - CEP 35.440-000	1.8 – DDD/ Telefone (31) 3857-1421 / (31) 99919-7425	
1.9 – N.º da Lei de Utilidade Pública Municipal Lei n.º 1.580/2011			1.10 – Data da Publicação 31/03/2011	
1.11 – Conta Corrente Específica 17 929-9	1.12 – Banco Brasil S/A	1.13 – Agência 2032-X	1.14 – Praça do Pagamento Dom Silvério	
1.15 – Nome do Presidente Águeda Cotta Guimarães		1.16 - CPF 878.456.106-82	1.17 – CI/Órgão Expedidor MG-6.512.727/SSP-MG	
1.18 – Data de Expedição 07/08/2013		1.19 – Cargo Presidente	1.20 - Período de Mandato 07/04/2023 a 06/04/2026	
1.21 – Endereço Praça José Marinho Guimarães, n.º 60, CA, Campestre, Dom Silvério – MG			1.22 - CEP 35.440-000	

2 – PROPOSTA DE TRABALHO

2.1 – Nome do Projeto Melhor Segurança	2.2 – Prazo de Execução 01/09/2024 a 30/04/2025
2.3 – Público Alvo Idosos com idade igual ou superior a 60 anos, com ou sem vínculo familiar, em condições de liberdade, dignidade e cidadania, em conformidade com o que estabelece a Lei nº 10.741/2003 (Estatuto do Idoso). Sendo atualmente atendidos 19 (dezenove) usuários em regime de acolhimento institucional.	
2.4 – Objeto da Parceria Construção de muro em torno da área física da instituição.	
2.5 – Justificativa A entidade é uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) e atende atualmente 19 (dezenove) idosos. As receitas da entidade são insuficientes para fazer a construção do muro necessário, visando a segurança e privacidade dos idosos institucionalizados, assim, a parceria por meio de termo de colaboração ou fomento com o município, é extremamente importante.	
2.6 – Resultados Esperados Segurança e privacidade aos idosos assistidos pela instituição.	
2.7 – Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas O monitoramento será realizado tendo como guia o plano de trabalho aprovado.	

3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS

Metas	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
Construção de muro em torno da área física da instituição.	Utilização do recurso para a construção de muro em torno da área física da instituição.	Construção de Muro	-	-	01/09/2024	30/04/2025



Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério- APRIDOM
Praça da Esplanada, nº 156, Campestre – Dom Silvério/MG.
Tel.: 31 3857-1421 e-mail: apridom@gmail.com
CNPJ: 08.076.563/0001-75

4 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$ 1,00)

Descrição	Valor Total
Construção do Muro	R\$ 58.000,00
TOTAL GERAL	R\$ 58.000,00

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

CONCEDENTE

META MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES	Janeiro R\$ 0,00	Fevereiro R\$ 0,00	Março R\$ 0,00
	Abril R\$ 0,00	Maio R\$ 0,00	Junho R\$ 0,00
	Julho R\$ 0,00	Agosto R\$ 0,00	Setembro R\$ 58.000,00
	Outubro R\$ 0,00	Novembro R\$ 0,00	Dezembro R\$ 0,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES	Janeiro R\$ 0,00	Fevereiro R\$ 0,00	Março R\$ 0,00
	Abril R\$ 0,00	Maio R\$ 0,00	Junho R\$ 0,00
	Julho R\$ 0,00	Agosto R\$ 0,00	Setembro R\$ 0,00
	Outubro R\$ 0,00	Novembro R\$ 0,00	Dezembro R\$ 0,00

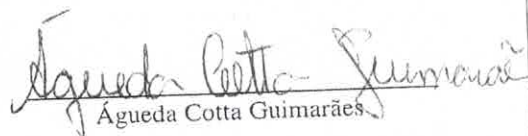
6- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Entidade, declaro, para fins de comprovação junto ao Poder Público Municipal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com o Município de Dom Silvério ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

A Administração Pública fica autorizada a utilizar e veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Dom Silvério, 11 de setembro de 2024.
Local e Data


Águeda Cotta Guimarães



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 005
AO PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 490 – LOA 2024**

Suplementem-se as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.17	Secretaria de Desenvolvimento Social	
02.17.04.08.241	Assistência ao Idoso	
02.17.04.08.241.0485.2027	Concessão de Subvenção APRIDOM	
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	
		R\$ 29.000,00

CLASSIFICAÇÃO		
02.16	Secretaria de Saúde	
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
02.16.01.10.302.0428.2069	Manutenção da Assistência Médica e Odontológica	
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
1.500.00.1002	Recursos não Vinculados de Impostos	
		R\$ 29.000,00

Para suplementação destes recursos públicos serão anuladas as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO		
02.19	Secretaria de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo	
02.19.02.23.695	Turismo	
02.19.02.23.695.0363.2098	Promoção de Festividades	
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos	
		R\$ 58.000,00

JUSTIFICATIVA

O objetivo desta emenda parlamentar é destinar 50% dos seus recursos à repasse financeiro maior que o já previsto para a APRIDOM – Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério (Asilo de Dom Silvério).

Como é de conhecimento de toda a população de Dom Silvério, o Asilo (nome completo do asilo) se trata de uma instituição sem fins lucrativos e que atende idosos carentes desta municipalidade.



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO ESTADO DE MINAS GERAIS

Atualmente a APRIDOM conta com 23 (vinte e três) idosos internos, sendo de certeza ímpar que a respectiva instituição não passa por seus melhores dias, do ponto de vista financeiro, necessitando, portanto, de ajuda externa para se manter com as portas abertas, garantindo aos idosos silverienses que necessitam do atendimento e assistência por si ofertados.

Fundada em 29 /06/2006 e uma associação civil de direito privado, beneficente, de assistência social, de atendimento de acolhimento institucional, sem fins econômicos, com duração por tempo indeterminado.

Também destina os outros 50% da emenda para a contratação de serviços médico para a execução de cirurgias eletivas.

É sabido que cirurgias eletivas se tratam daqueles procedimentos cirúrgicos que podem ser agendados com antecedência.

Esse tipo de operação pode incluir intervenções estéticas; no entanto, a classificação não significa, necessariamente, que o procedimento é opcional.

Mesmo que não seja urgente, a cirurgia eletiva é vital para a saúde. Por exemplo, uma mastectomia devido a um câncer de mama não precisa ser feita no mesmo dia do diagnóstico, mas é fundamental que seja realizada para o bem-estar do paciente.

Importa ressaltar, inclusive, que procedimentos mais graves, tais como cirurgia de hérnia, remoção de pedras nos rins ou de apêndice, também são classificados como cirurgias eletivas.

Assim, a destinação da presente emenda parlamentar se mostra de grande valia para melhorar as condições de saúde e vida da população silveriense.

Dom Silvério, 22 de novembro de 2023.

Ana Maria Pereira
Vereadora



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO
ESTADO DE MINAS GERAIS**

**EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA Nº 006
AO PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 490 – LOA 2024**

Suplementem-se as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO			
02.17	Secretaria de Desenvolvimento Social		R\$ 29.000,00
02.17.04.08.241	Assistência ao Idoso		
02.17.04.08.241.0485.2027	Concessão de Subvenção APRIDOM		
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais		
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos		

CLASSIFICAÇÃO			
02.16	Secretaria de Saúde		R\$ 29.000,00
02.16.01.10.302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
02.16.01.10.302.0428.2069	Manutenção da Assistência Médica e Odontológica		
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
1.500.00.1002	Recursos não Vinculados de Impostos		

Para suplementação destes recursos públicos serão anuladas as seguintes dotações orçamentárias:

CLASSIFICAÇÃO			
02.19	Secretaria de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo		R\$ 58.000,00
02.19.02.23.695	Turismo		
02.19.02.23.695.0363.2098	Promoção de Festividades		
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
1.500.00.0000	Recursos não Vinculados de Impostos		

JUSTIFICATIVA

O objetivo desta emenda parlamentar é destinar 50% dos seus recursos à repasse financeiro maior que o já previsto para a APRIDOM – Associação de Proteção aos Idosos Carentes de Dom Silvério (Asilo de Dom Silvério).

Como é de conhecimento de toda a população de Dom Silvério, o Asilo (nome completo do asilo) se trata de uma instituição sem fins lucrativos e que atende idosos carentes desta municipalidade.



CÂMARA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO ESTADO DE MINAS GERAIS

Atualmente a APRIDOM conta com 23 (vinte e três) idosos internos, sendo de certeza ímpar que a respectiva instituição não passa por seus melhores dias, do ponto de vista financeiro, necessitando, portanto, de ajuda externa para se manter com as portas abertas, garantindo aos idosos silverienses que necessitam do atendimento e assistência por si ofertados.

Fundada em 29 /06/2006 e uma associação civil de direito privado, beneficente, de assistência social, de atendimento de acolhimento institucional, sem fins econômicos, com duração por tempo indeterminado.

Também destina os outros 50% da emenda para a contratação de serviços médico para a execução de cirurgias eletivas.

É sabido que cirurgias eletivas se tratam daqueles procedimentos cirúrgicos que podem ser agendados com antecedência.

Esse tipo de operação pode incluir intervenções estéticas; no entanto, a classificação não significa, necessariamente, que o procedimento é opcional.

Mesmo que não seja urgente, a cirurgia eletiva é vital para a saúde. Por exemplo, uma mastectomia devido a um câncer de mama não precisa ser feita no mesmo dia do diagnóstico, mas é fundamental que seja realizada para o bem-estar do paciente.

Importa ressaltar, inclusive, que procedimentos mais graves, tais como cirurgia de hérnia, remoção de pedras nos rins ou de apêndice, também são classificados como cirurgias eletivas.

Assim, a destinação da presente emenda parlamentar se mostra de grande valia para melhorar as condições de saúde e vida da população silveriense.

Dom Silvério, 22 de novembro de 2023.

Raimundo Agostinho do Nascimento
Vereador



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PMDS-ASSIST SOCIAL
Agência 2032-X
Conta corrente 13602-6

Creditado

Nome APRIDOM-ASSOCIACAO C D SI
Agência 2032-X
Conta corrente 17929-9
Valor 58.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	18/09/2024 15:02:06
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	18/09/2024 15:50:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000090/2024

Ordem de Serviço / Compra
002053/2024

Número do Empenho
002829/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual:
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 004777 - MUNDO OFFICE LTDA
Endereço: Rua DA SUICA, 261 - JARDIM CASA BRANCA
Betim, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 32.656-650
CNPJ: 23.317.916/0001-75 Inscrição Estadual:
Telefone: (31) 33131708 Fax:
Email: vitormundooffice@gmail.com
Conta p/ Pagamento.....: AG 681C/C 00005877-5 Banco:104 - Caixa Econômica Federal S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

996,00

Valor.....: R\$ 996,00 (Novecentos e Noventa e Seis Reais)

Dom Silvério-MG, 11 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002053/2024	Número do Empenho 002829/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000090/2024

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor: 004777 - MUNDO OFFICE LTDA
Endereço: Rua DA SUICA, 261 - JARDIM CASA BRANCA
Betim, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 32.656-650
CNPJ: 23.317.916/0001-75 Inscrição Estadual
Telefone: (31) 33131708 Fax
Email: vitormundoooffice@gmail.com
Conta p/ Pagamento.....: AG 681C/C 00005877-5 Banco:104 - Caixa Econômica Federal S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00031317 - Cadeira giratória, espaldar alto, braços reguláveis Cadeira giratória, espaldar alto, braços reguláveis - Cadeira confeccionada em tubo de no mínimo 7/8 reforçada; Estrutura giratória em aço pintado com cinco rodízios, base e rodízios em nylon, com pistão móvel; Estrutura em aço pintado, regulagem de altura; Encosto regulável; Com tratamento anticorrosivo e pintura epóxi na cor preta; Assento e encosto anatômico com espuma injetada; Forro em couro ou courino sintético; Suporta até 120kg. Medida aproximada da altura total da cadeira: 120cm.	Unidade	2,0000	498,0000	996,0000

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO 996,00

Valor.....: R\$ 996,00 (Novecentos e Noventa e Seis Reais)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PREDIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000129/2024

OBSERVAÇÃO : Movéis para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 23 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

**ORDEM DE
FORNECIMENTO**
000001/2024

Setor de Compras e Licitação

RSCITEMIOS DE MUNDO OFFICE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 996,00

NF-e
Nº: 000.002.288
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO

MUNDO OFFICE LTDA
RUA DA SUICA, 261
JARDIM CASA BRANCA
CEP: 32656-650 - Betim - MG
TELEFONE: (31) 3532-1006

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.002.288
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
3124 1023 3179 1600 0175 5500 1000 0022 8810 0464 0324
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria propria est

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246226479286 - 09/10/2024 13:11:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026309940007

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
23.317.916/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO

CNPJ/CPF
18.297.226/0001-61

DATA DA EMISSÃO
09/10/2024

ENDEREÇO
PR CA PRESIDENTE VARGAS, 143

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
35440-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/10/2024

MUNICÍPIO
Dom Silverio

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:11:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 996,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 334,46		VALOR TOTAL DA NOTA 996,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
VARIAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00043	CADEIRA PRESIDENTE	94033000	0 102	5101	UN	2	498,0000	996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOMOS OPTANTES DO SIMPLES NACIONAL - ORDEM DE FORNECIMENTO 000001/2024 - EMPENHO 002829/2024 - ORDEM DE COMPRA 002053/2024, DEPOSITO BAN CO SANTANDER AG 3058 C/C 13004914-6. Trib aprox R\$: 155,18 Federa 1 179,28 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 19CB11

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7 PM DOM SILVERIO -ICS

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3164 SICOOB UNIAO DOS VALES
Conta corrente (com DV) 4001281
CNPJ 13.287.041/0001-52
Nome favorecido EVANDER CANDIDO COTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.606
Valor 996,00
Destinação 0
Data transferência 16/10/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6AC915ADED6BE0F

Assinada por J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO

16/10/2024 08:50:59

16/10/2024 10:02:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02830 / Global

Convênio.....:

Emissão: 23 / 09 / 2024

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

0

Data:

Nº Processo de Compra :

90

Data :

16 / 09 / 2024

Ordem de Serviço :

2054/2024

Contrato :

111/2024

Favorecido: 003649 - MICROTECNICA INFORMATICA LTDA

Telefone:

(06) 3327-6666

Endereço: Rua Nossa Senhora Do Carmo , 315 , 30.668-271

Cidade: Unaí - MG

CNPJ / CPF :

01.590.728/0008-50

Conta Bancária: Banco : 0104 Agência : 4316 Conta : 722-0

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração
Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração
Função: 06 Segurança Pública
Inção: 181 Policiamento
Programa: 0177 Policiamento Militar
Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública
Natureza: 4.4.90.52.18 Máquinas, Utensílios e Equipamentos Diversos
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação
da Despesa

Empenhamento de aquisição de ventilador destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 429,04 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Quatro Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	429,04
IR Outros	5,15	Despesa Empenhada...	429,04
		Saldo Disponível	0,00
Despesa Bruta.:	429,04	Despesa Líquida	423,89
Descontos.:	5,15		

ORDENADOR DA DESPESA

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO

CONTADOR

LEONARDO MARTINS DA SILVA
083963/O

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data:

18 / 10 / 2024

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

ORDEM DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

CONTROLE INTERNO

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Data: 21 / 10 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Documento de Identificação:

Banco: Brasil SA
Documento: 11615-7
Conta: 11615-7
Recursos



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000090/2024

Ordem de Serviço / Compra
002054/2024

Número do Empenho
002830/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.

Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço

Garantia

Assistência Técnica

Fornecedor: 003649 - MICROTECNICA INFORMATICA LTDA

Endereço: Rua Serra do Rola Moca, 315 - Distrito Industrial do Jatobá
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.668-271

CNPJ: 01.590.728/0008-50

Inscrição Estadual:

Telefone: (066) 33276666

Fax

Email: microtecnica@microtecnica.com.br

Conta p/ Pagamento.....: AG 4316C/C 722-0

Banco:104 - Caixa Econômica Federal S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

429,04

Valor: R\$ 429,04 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Quatro Centavos)

Dom Silvério-MG, 18 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002054/2024	Número do Empenho 002830/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000090/2024

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 003649 - MICROTECNICA INFORMATICA LTDA
Endereço: Rua Serra do Rola Moca, 315 - Distrito Industrial do Jatobá
Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 30.668-271
CNPJ: 01.590.728/0008-50 Inscrição Estadual
Telefone: (066) 33276666 Fax:
Email: microtecnica@microtecnica.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 4316C/C 722-0 Banco:104 - Caixa Econômica Federal S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00031318 - Ventilador de coluna (min. 50cm) - Potencia mínima de 120W Ventilador de coluna mínimo 50cm - Fácil limpeza; Silencioso; Baixo consumo de energia; Motor turbo com alta performance; Hélice com no mínimo 05 pás de ventilação. Oscilação Horizontal, Proporciona um fluxo de ar melhor distribuído por todo ambiente. Altura mínima aproximada de 0,67cm. Grade fechada, proporcionando mais segurança. Base arredondada. Potencia mínima de 120W. Bivolt. Classificação Energética A no PBE (Programa Brasileiro de Etiquetagem)	Unidade	1,0000	429,0400	429,0400

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

429,04

Valor.....: R\$ 429,04 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Quatro Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PREDIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000129/2024

OBSERVAÇÃO : Equipamento para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 23 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

Nome		Chegada Data/Hora		CTE
R.G.		Saída Data/Hora		Nro.Documento
				1568636
				Serie
				1



JAMEF TRANSPORTES LTDA - BHZ

R. DR. JOSE AMERICO CÂNCADO BAHIA, 1810

CIDADE INDUSTRIAL

CONTAGEM - MG

CEP.: 32210130

CNPJ: 20.147.617/0001-41

Telefone: 55-31-21028808

RNTRC da Empresa: 00141391

Inscrição Estadual: 0624426220024

BHZ

DACTE				MODAL
DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E				Rodoviário
Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	1568636	1 / 1	09/10/2024 - 14:36:00
				
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 31.2410.20.147.617/0001-41-57-001-001.568.636.110.514.922.3				

Tipo do CTe	Tipo de Serviço	Tomador do Serviço	Forma de Pagamento	Número do Protocolo	Insc. Suframa Destinatário
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO	131242631999626	

CFOP - Natureza da Prestação
5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Origem da Prestação	Destino da Prestação
BELO HORIZONTE - MG	DOM SILVERIO - MG

Remetente MICROTECNICA INFORMATICA LTDA	Destinatário MUNICIPIO DE DOM SILVERIO
Endereço RUA SERRA DO ROLA MOCA, 00315	Endereço PRACA PRACA PRESIDENTE VARGAS, 00143
- DISTRITO INDUSTRIAL DO JATOBA	- CENTRO
Município BELO HORIZONTE - MG CEP.: 30668-271	Município DOM SILVERIO - MG CEP.: 35440-000
CNPJ/CPF 01.590.728/0008-50 Inscrição Estadual: 0041055240098	CNPJ/CPF 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual: ISENT0
Pais 105 Telefone.: (61) 33276666	Pais: 105 Telefone.: (31) 38571810

Expedidor:	Recebedor:
Endereço:	Endereço:
Município:	Município:
CNPJ/CPF:	CNPJ/CPF:
Pais:	Pais: 105

Tomador do Serviço MICROTECNICA INFORMATICA LTDA	Município BELO HORIZONTE - MG CEP 30668-271
Endereço RUA SERRA DO ROLA MOCA, 00315 -	- DISTRITO INDUSTRIAL DO JATOBA
CNPJ/CPF 01.590.728/0008-50 Inscrição Estadual 0041055240098	Telefone

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	FRACIONADA	429,04

Peso Bruto (KG)	Peso Cubado	M3	Qtd.Volume(Un)	Nome da Seguradora Tokio Marine Seguros
2,0000	10,8661	0,0362	1	Responsavel
				Numero Apolice
				0005229
				Numero Averbação

Componentes do Valor da Prestação do Serviço						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
Pedagio	13,02	GRIS	0,43	Taxa (ate 100kg)	18,92	81,33
Frete Peso (FM)	48,38	Frete Valor	0,58			Valor a Receber
						81,33

Informações Relativas ao Imposto					
Situação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red.Bc.Calc	ICMS ST
40 - Isenta	0,00	0,00%	0,00		

Documentos Originários			
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento	Tp.Doc
NF	01.590.728/0008-50	1 / 2904	CNPJ/CPF Emitente
		Serie/Nr.Documento	

Observações	
troca de nf 54028 x 2904	
F - 28 BHZ CIF Viagem AEQPPG	
D-317-MGI CARGA EXPRESSA	
Via: JML	
Setor: 017 / 104 Lote: AHYIEH	

Dados Específicos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada			
RNTRC da Empresa:	Lotação	Data Prevista de Entrega	Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.
00141391	Não	14/10/2024	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE		RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Tributos		
Pis	1,13	
Cofins	5,19	
ICMS	0,00	
020015686360910241		

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7 PM DOM SILVERIO -ICS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4316 PA EMPRESARIAL BRASILIA
Conta corrente (com DV) 7211
CNPJ 01.590.728/0008-50
Nome favorecido MICROTECNICA INFORMATICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.101
Valor 423,89
Destinação 0
Data transferência 21/10/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D2F2EE82C562088B

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	21/10/2024 10:55:54
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	21/10/2024 13:34:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02906 / Global

Convênio.....:

Emissão: 30 / 09 / 2024

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

0

Data:

Nº Processo de Compra :

92

Data :

20 / 09 / 2024

Ordem de Serviço :

2101/2024

Contrato :

118/2024

Favorecido: 003645 - REPREMIG REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE MG LTDA

Telefone:

Endereço: Rodovia ES-010 , 4255 - A , 29.164-140

Cidade: Serra - ES

CNPJ / CPF :

65.149.197/0002-51

Conta Bancária

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração
Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração
Função: 06 Segurança Pública
Subfunção: 181 Policiamento
Programa: 0177 Policiamento Militar
Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública
Natureza: 4.4.90.52.17 Equipamentos para Áudio, Vídeo e Foto
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação
da Despesa

Empenhamento de aquisição de TV 55 polegadas destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	2.000,00
IR Outros	24,00	Despesa Empenhada..	2.000,00
		Saldo Disponível	0,00
Despesa Bruta.:	2.000,00	Despesa Líquida	1.976,00

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

De acordo com os termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO

LEONARDO MARTINS DA SILVA
083963/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitação.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 18 / 10 / 2024

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 21 / 10 / 2024

Nome

Assinatura

Banco: BRASIL SA
Documento: 11615-7
Conta:
Recursos

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000092/2024

Ordem de Serviço / Compra
002101/2024

Número do Empenho
002906/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 003645 - REPREMIG REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE MG LTDA
Endereço: Rodovia ES-010, 4255 (A) - Jardim Limoeiro
Serra, Espírito Santo, Brasil - C.E.P : 29.164-140
CNPJ: 65.149.197/0002-51 Inscrição Estadual:
Telefone: Fax:
Email: rodrigo@repremig.com.br Banco:
Conta p/ Pagamento.....:

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

2.000,00

Valor.....: R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)

Dom Silvério-MG, 18 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002101/2024	Número do Empenho 002906/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000092/2024

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor 003645 - REPREMIG REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE MG LTDA
Endereço Rodovia ES-010, 4255 (A) - Jardim Limoeiro
Serra, Espírito Santo, Brasil - C.E.P : 29.164-140
CNPJ 65.149.197/0002-51 Inscrição Estadual ...:
Telefone Fax
Email rodrigo@repremig.com.br Banco
Conta p/ Pagamento.....

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00030271 - TV 55 POLEGADAS SMART 4K: Tv 55 polegadas smart 4k com resolução mínima de 3.840 x 2.160, frequência tv 55 polegadas smart 4k: tv 55 polegadas smart 4k com resolução mínima de 3.840 x 2.160, frequência 120hz, rms de no mínimo 60w com doubly digital plus com saída de áudio bluetooth, com no mínimo: 4 saídas hdmi, 02 usb, 01 bluetooth, 01 saída de áudio digital óptico, 01 ethernet (lan), 01 entrada de composto av, wifi5, 100/240v 50/60hZ, consumo maximo de 205w.com suporte para parede, cabo de força, controle remoto. Marca : PHILIPS Modelo : 55PUG7908/78 + SUPORTE DE PAREDE	Unidade	1,0000	2.000,0000	2.000,0000

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

2.000,00

Valor..... R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números do pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PREDIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000130/2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

**ORDEM DE
FORNECIMENTO**
000001/2024

OBSERVAÇÃO : Equipamento para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Setembro de 2024

JOSE MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

PROVEDORES DE REPRESENTAÇÃO E COMÉRCIO DE MINAS GERAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTER DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2190 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO - (SEM PREÇO) - (R\$ 2.000,00) (Dois mil reais)

NF-e
N. 23.099
SÉRIE 1

DATA DE EMISSÃO: 03/10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: m.7459.537

REPREMIG
REPREMIG REPRESENTAÇÃO E
COMÉRCIO DE MINAS GERAIS LTDA

Rodovia ES-010 N.4255A - SALA 5
Bairro JARDIM LIMOEIRO, Serra - ES
Fone: (31) 3047-4990, CEP:29154140

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 23.099
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3224 1065 1491 9700 0251 5500 1000 0230 9919 7503 3894

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
232240063114395 03/10/2024 15:52:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
83614257

INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
65.149.197/0002-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVERIO
2190
CNPJ/CPF
18.297.226/0001-61
DATA DA EMISSÃO
03-10-2024

ENDEREÇO
PC PRESIDENTE VARGAS N. 143
Bairro CENTRO
CEP
35.440-000
DATA DA ENTRADA SAÍDA
03-10-2024

MUNICÍPIO
DOM SILVERIO
FONE/FAX
(31) 3857-1314
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
15:52:25

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - CONFORME CONTRATO

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	240,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
89.823.918/0035-93

ENDEREÇO
Avenida CINCOCENTOS N. 3/RS/N QUADRA20 GALPAO9 E
Serra
UF
ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL
83313451

QUANTIDADE
1,00
REPERTE
1 CX
MARCA
NUMERO
PESO BRUTO
16,0000 Kg
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														VALOR	ALÍQUOTA
QNTD.	IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QNTD.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
360	SMART TV PHILIPS 55" UHD 4K LED - GOODIE TV	85287300	400	6102	UN	1	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
APLICAÇÃO DA ALÍQUOTA DE 1,2% NA RETENÇÃO DE IR PARA ÓRGÃO PÚBLICO - MG - DECRETO 43080/2002 ANEXO IV - PARTE 4 E 9, ITEM 32 E CONVENIO 52/91. REDUÇÃO DA BC INTERNA ICMS CONS FINAL EM 51,11% E 61,11%. DESTINATÁRIO CONTRIBUINTE ICMS CONFORME ART. 24, INCISO XXIII.
ENTREGA: ALMOXARIFADO - REF. OF 000001/2024 - ORDEM DE COMPRA 002101/2024 - EMPENHO 002906/2024 - PROCC 000092/2024 - PEDIDO 000130/2024 - ATA 03/2024 - PE 8/2323 - (TRRF 1,20% = R\$ 24,00) - DADOS BANC: BB (001) - AG: 1631-4 - C/C 58717-6 - DADOS BANC: BRADESCO - AG: 2485-6 - C/C 46308-6 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM DOM SILVERIO -ICS
Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7

Creditado

Nome REPREMIG R C M G LTDA
Agência 1631-4
Conta corrente 58717-6
Valor 1.976,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO

21/10/2024 12:10:49

21/10/2024 13:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02907 / Global

Convênio.....:

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

Emissão: 30 / 09 / 2024

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

0

Data:

Nº Processo de Compra :

92

Data :

20 / 09 / 2024

Ordem de Serviço :

2102/2024

Contrato :

119/2024

Favorecido: 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Rua DONA FRANCISCA , 8300 - BLOCO 1 BOX RONDONIA , 89.219-600

Cidade: JOINVILLE - SC

Conta Bancária: Banco : 0208 Agência : 50 Conta : 00475406-6

Telefone:

(43) 3351-3130

CNPJ / CPF :

35.055.687/0002-28

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal

Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração

Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração

ção: 06 Segurança Pública

função: 181 Policiamento

Programa: 0177 Policiamento Militar

Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública

Natureza: 4.4.90.52.19 Equipamentos de Processamento de Dados

Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação
da Despesa

Empenhamiento de aquisição de computador destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 18.234,00

(Dezoito Mil e Duzentos e Trinta e Quatro Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

IR Outros

218,81

Saldo Anterior

18.234,00

Despesa Empenhada..:

18.234,00

Saldo Disponível

0,00

Despesa Bruta.:

18.234,00

Descontos.:

218,81

Despesa Líquida.....:

18.015,19

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO

LEONARDO MARTINS DA SILVA
083963/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 22 / 10 / 2024

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 23 / 10 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: Bms.L Sir

Documento: 11615-7

Conta: 11615-7

Recursos



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000092/2024

Ordem de Serviço / Compra
002102/2024

Número do Empenho
002907/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual:
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Rua DONA FRANCISCA, 8300 (BLOCO 1 BOX RONDONIA) - ZONA INDUSTRIAL NORTE
JOINVILLE, Santa Catarina, Brasil - C.E.P : 89.219-600
CNPJ: 35.055.687/0002-28 Inscrição Estadual:
Telefone: (43) 33513130 Fax:
Email: contato@taltech.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 50C/C 00475406-6 Banco: 208 - BANCO BTG PACTUAL

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

18.234,00

Valor: R\$ 18.234,00 (Dezoito Mil e Duzentos e Trinta e Quatro Reais)

Dom Silvério-MG, 22 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002102/2024	Número do Empenho 002907/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000092/2024

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço Rua DONA FRANCISCA, 8300 (BLOCO 1 BOX RONDONIA) - ZONA INDUSTRIAL NORTE
JOINVILLE, Santa Catarina, Brasil - C.E.P : 89.219-600
CNPJ 35.055.687/0002-28 Inscrição Estadual
Telefone (43) 33513130 Fax
Email contato@taltech.com.br
Conta p/ Pagamento..... AG 50C/C 00475406-6 Banco208 - BANCO BTG PACTUAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00030267 - COMPUTADOR TIPO ALL IN ONE Processador INTEL Core I7 de 13ª Geração ou superior COMPUTADOR TIPO ALL IN ONE Processador INTEL Core I7 de 13ª Geração ou AMD equivalente ou superior, Sistema Operacional Windows 11 PRO (64 bits), Tela LED de 21,5 a 23,8 polegadas ou superior Widescreen (Full HD), resolução 1920 x 1080 com tecnologia IPS, similar ou superior. Memória instalada de 16GB Slots de memória DDR4 - 3200MHz Armazenamento SSD 256GB Portas de Conexão: 1x USB 3.2 tipo-C, 3x USB 3.2, 1x Line-out (áudio), 1x HDMI (saída), 1x RJ45); Teclado Padrão ABNT2, USB, com resistência a derramamento de líquidos. Mouse ótico três botões com scroll conector USB, placa de rede local sem fio (WLAN), placa de rede com fio (LAB) com bluetooth, Garantia: 01 (hum) ano "on site." Marca : TALTECH Modelo : TG3AIO-24-V105 intel core i7-13700	Unidade	3,0000	6.078,0000	18.234,0000

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

18.234,00

Valor R\$ 18.234,00 (Dezoito Mil e Duzentos e Trinta e Quatro Reais)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PRÉDIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000130/2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

**ORDEM DE
FORNECIMENTO**
000001/2024

OBSERVAÇÃO : Equipamentos para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

RECEBEMOS DE TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000342 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI Rua Dona Francisca, 8300, Bloco 1 Módulo B - B, Zona Industrial Norte 89.219-600 - Joinville - SC Fone (43) 3361-6732 www.taltech.com.br - contato@taltech.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 000342 SERIE: 2 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 4224 1035 0556 8700 0228 5500 2000 0003 4216 4068 1929 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação Venda de Mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso 242240189116032 04/10/2024 14:33:10
Inscrição Estadual 260549347	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 35.055.687/0002-28

Destinatário/Remetente Nome / Razão Social MUNICIPIO DE DOM SILVERIO Endereço PC PRESIDENTE VARGAS, 143 Município Dom Silvério	CNPJ/CPF 18.297.226/0001-61 Bairro CENTRO UF MG	Inscrição Estadual CEP 35.440-000 Fone/Fax	Data emissão 04/10/2024 Data saída 04/10/2024 Hora saída 14:33:10
---	--	---	--

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 18.234,00	Valor do ICMS 2.188,08	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 18.234,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 18.234,00

Transportador/Volumes transportados Nome RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA Endereço Rua das Indústrias, nº 226, Cidadela		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF PR	CNPJ/CPF 44.914.992/0017-03
Quantidade 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 30,000	Peso líquido 30,000	Inscrição Estadual 6013031914

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
TG3AIO-24-v105	COMPUTADOR - TIPO ALL IN ONE (i7-14700K)	84715010	000	6.102	UN	3	6.078,00	18.234,00	18.234,00	2.188,08	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN Inscrição Municipal 2635542	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais Observações Ordem de Compra nº 002102/2024 Nº do Empenho nº 002907/2024 Dados Bancários: Banco BTG Pactual (208), Agencia 0050, Conta Corrente 00475406-6, Chave PIX: 35055687000228 Empresa optante do Lucro Real.	Reservado ao fisco
---	--------------------

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7 PM DOM SILVERIO -ICS

Creditado

Banco 208 BANCO BTG PACTUAL S.A.
Agência (sem DV) 50 BTG BUSINESS
Conta corrente (com DV) 4754066
CNPJ 35.055.687/0002-28
Nome favorecido TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.301
Valor 18.015,19
Destinação 0
Data transferência 23/10/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2E92609754144097

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	23/10/2024 10:06:18
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	23/10/2024 14:29:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02909 / Global

Convênio.....:

Emissão: 30 / 09 / 2024

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade :

Pregão Eletrônico

Número:

0

Data:

Nº Processo de Compra :

92

Data :

20 / 09 / 2024

Ordem de Serviço :

2104/2024

Contrato :

116/2024

Favorecido: 004790 - DIAGRAMA TECNOLOGIA LIMITADA

Telefone:

(71) 3379-3535

Endereço: Rodovia GOVERNADOR MARIO COVAS , 256 - KM 280 PORTARIA B SA , 29.157-100

Cidade: Cariacica - ES

CNPJ / CPF :

10.918.347/0002-52

Conta Bancária: Banco : 01 Agência : 6-0 Conta : 135703-4

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração
Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração
Função: 06 Segurança Pública
 unção: 181 Policiamento
Programa: 0177 Policiamento Militar
Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública
Natureza: 4.4.90.52.19 Equipamentos de Processamento de Dados
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação
da Despesa

Empenhamento de aquisição de impressora destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 5.170,08 (Cinco Mil e Cento e Setenta Reais e Oito Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:		Saldo Anterior	5.170,08
IR Outros	62,33	Despesa Empenhada..:	5.170,08
		Saldo Disponível	0,00
Despesa Bruta..:	5.170,08	Despesa Líquida	5.107,75

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO

LEONARDO MARTINS DA SILVA
083963/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 18 / 10 / 2024

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 31 / 10 / 2024

Nome

Assinatura

QUITACÃO EM CONFORME ANEXO

Banco: BRASIL S/A
Documento: 516157
Conta: 116157
Recursos



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000092/2024

Ordem de Serviço / Compra
002104/2024

Número do Empenho
002909/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 004790 - DIAGRAMA TECNOLOGIA LIMITADA
Endereço: Rodovia GOVERNADOR MARIO COVAS, 256 (KM 280 PORTARIA B SA) - Padre Mathias
Cariacica, Espírito Santo, Brasil - C.E.P : 29.157-100
CNPJ: 10.918.347/0002-52 Inscrição Estadual:
Telefone: (71) 33793535 Fax:
Email: diretoria@diagramatecnologia.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 6-0C/C 135703-4 Banco:1 - Banco do Brasil S/A.

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

5.170,08

Valor.....: R\$ 5.170,08 (Cinco Mil e Cento e Setenta Reais e Oito Centavos)

Dom Silvério-MG, 18 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002104/2024	Número do Empenho 002909/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000092/2024

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 004790 - DIAGRAMA TECNOLOGIA LIMITADA
Endereço: Rodovia GOVERNADOR MARIO COVAS, 256 (KM 280 PORTARIA B SA) - Padre Mathias
Cariacica, Espírito Santo, Brasil - C.E.P : 29.157-100
CNPJ: 10.918.347/0002-52 Inscrição Estadual:
Telefone: (71) 33793535 Fax:
Email: diretoria@diagramatecnologia.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 6-0C/C 135703-4 Banco:1 - Banco do Brasil S/A.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00031330 - IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL LASER: - Tecnologia de conectividade: Wi-Fi, USB 2. 0 de alta velocidade, Ethernet Tecnologia de impressão: Laser Características especiais: Pronta para rede Velocidade de impressão e copia: 30 ppm Saída da impressora: Monocromática Resolução de impressão: 2400 x 600 dpi. Voltagem: 127V Memória mínima: 32MB Volume médio de Ciclo Mensal: 10.000 Páginas Capacidade mínima da Bandeja de Papel: 250 Folhas Capacidade mínima de Saída do Papel: 100 folhas amanhos do Papel: A5 até Ofício Imprime a partir de dispositivos móveis compatíveis sobre sua rede sem fio; Impressão duplex automática. Ampliação / Redução mínimas de: 25% - 400% Cópia de Identidade (Id Card.) Resolução mínima de Cópia: 600 x 600 dpi Digitalização: Capacidade min. do Adf: 35 folhas Marca : PANTUM Modelo : MULTIFUNCIONAL M7105DW PANTUM	Unidade	2,0000	2.585,0400	5.170,0800

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

5.170,08

Valor.....: R\$ 5.170,08 (Cinco Mil e Cento e Setenta Reais e Oito Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números do pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PRELIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000130/2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

**ORDEM DE
FORNECIMENTO**
000001/2024

OBSERVAÇÃO : Equipamento para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.

Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Expenho Nº 000001/2024. Praça Presidente Vargas, 143 (PREDIO DA PREFEITURA), Centro, Dom Silvério, MG. C.E.P : 3544000 0. DADOS P/ CRÉDITO: Banco do Brasil (Cód 001), Agência: 6-x, Conta Corrente: 135703-44 Pedido de separação: 24-05893 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Tributada integralmente - Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais: 16,79%, conforme disposto na Lei 12.741/12. Não haverá incidência de Difal Ec 87/15, pois a alíquota	RESERVADO AO FISCO

BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

AV SETECENTOS 0 - TER I SERRA
CEP- 29161-414 - SERRA / ES Fone (00) 0000-0000
CNPJ 48.740.351/0153-59 Inscrição Estadual: 083719318

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico Modal Rodo



MODELO	SERIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	005628846	1/1	07/10/2024 23:36	



TIPO DE CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	Chave de acesso: 3224.1048.7403.5101.5359.5700.0005.6288.4617.0415.4424
DESTINADOR DO CT-E GLOBALIZADO ISIM EX INAO	INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA PRESTAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE		Protocolo de Autorização de uso 332240119571114 07/10/2024 23:36:11

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ESTADUAL ES	FROTA COLETA 6105	DESTINO DA PRESTAÇÃO DOM SILVERIO / MG	USUÁRIO JERISONDUARTE-V2C
EMITENTE DIAGRAMA TECNOLOGIA LIMITADA GOVERNADOR MARIO COVAS 256 DE MATIAS CARIACICA CEP 29157-100	DESTINATÁRIO PREF MUN DE DOM SILVERIO PRACA PRESIDENTE VARGAS, 143 CENTRO DOM SILVERIO 18.297.226/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA PAIS BRASIL DDD/TELEFONE (00) 0000-0000	CEP 35440-000	

RECEBEDOR MUNICÍPIO CARIACICA PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL DDD/TELEFONE CEP 29157-100	RECEBEDOR MUNICÍPIO CARIACICA PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL DDD/TELEFONE CEP 29157-100	RECEBEDOR MUNICÍPIO CARIACICA PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL DDD/TELEFONE CEP 29157-100	RECEBEDOR MUNICÍPIO CARIACICA PAIS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL DDD/TELEFONE CEP 29157-100
---	---	---	---

PRODUTO PREDOMINANTE CAIXA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXAS	VALOR TOTAL DA CARGA 5.170,08
PESO BRUTO (Kg) 54,00	PESO BASE CALC (Kg) 54,00	PESO AFERIDO (Kg) 27,36
CUBAGEM (Kg) 0,00		VOLUMES (UN) 2

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
NOME	VALOR	NOME	VALOR	111,33	
FRETE PESO	78,10	FRETE VALOR	19,39	SEC/CAT	0,69
OUTRAS	4,45	DESPACHO	0,00	ITR	0,00
SUFRAMA	0,00	GRIS	5,28	DCE	0,00
		LIG SEFAZ	1,63	TX. NORDESTE	0,00
				VALOR A RECEBER	111,33

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ICMS NORMAL	BASE DE CÁLCULO 111,33	ALÍQ. ICMS 12%	VALOR ICMS 13,36	% RED. BASE CALC

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS					
TP DDC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE / NRO. DOCUMENTO	TP DDC	CNPJ/CPF EMITENTE	SERIE / NRO. DOCUMENTO
001	Chave 32241010918347000352556010000143481933030006	1 / 000014348			

OBSERVAÇÕES

ENTREGA: PC PRESIDENTE VARGAS, 143, CENTRO - DOM SILVERIO / MG- CEP - 35440-000 *** XX

PAR PASTREAR SUAS ENCOMENDAS, LIGUE P/ (31) 2109-3100 E SOLICITE SEU CADASTRO

Tokio Marine- RCTR-C 54000024388

Parcerio/Redespaço: 87.87



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM DOM SILVERIO -ICS
Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7

Creditado

Nome DIAGRAMA T EIRELI
Agência 6-X
Conta corrente 135703-4
Valor 5.107,75
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA	21/10/2024 10:57:53
	JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO	21/10/2024 13:35:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

2024

Ficha

00113

Sub-Empenho / Tipo

001/02925 / Global

Emissão: 30 / 09 / 2024

Vencimento:

Convênio.....:

Centro de Custo.....: 00025 - Aquisição de Equipamentos

LICITAÇÃO

Número: 0

Data:

Modalidade: Pregão Eletrônico

Nº Processo de Compra: 92 Data: 20 / 09 / 2024

Ordem de Serviço: 2120/2024

Contrato: 119/2024

Telefone: (43) 3351-3130

Favorecido: 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Rua DONA FRANCISCA, 8300 - BLOCO 1 BOX RONDONIA, 89.219-600
Cidade: JOINVILLE - SC
Conta Bancária: Banco: 0208 Agência: 50 Conta: 00475406-6

CNPJ / CPF: 35.055.687/0002-28

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 14 Secretaria de Finanças e Administração
Subunidade: 01 Secretaria de Finanças e Administração
Função: 06 Segurança Pública
Subfunção: 181 Policiamento
Programa: 0177 Policiamento Militar
Projeto/Atividade: 1.007 Aquisição Equip. Manutenção Convênio Segurança Pública
Natureza: 4.4.90.52.03 Aparelhos e Equipamentos de Comunicação
Fonte de Recurso: 1.500.000.0000 Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Empenhamiento de aquisição de smartphone destinado para atender as demandas da AISP - Área Integrada de Segurança Pública deste município, emenda parlamentar impositiva nº004/2023.

Valor

R\$ 1.225,79 (Um Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:
IR Outros

14,71

Saldo Anterior: 1.225,79
Despesa Empenhada...: 1.225,79
Saldo Disponível: 0,00

Despesa Bruta.: 1.225,79

Descontos.: 14,71

Despesa Líquida: 1.211,08

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO

LEONARDO MARTINS DA SILVA
083963/O

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

Data: 22 / 10 / 2024

Data:

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

JOSÉ BRÁULIO ALEIXO
Prefeito

MAURA APARECIDA NICODEMOS FRAGA
Controladora interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento de Identificação:

Data: 22 / 10 / 2024

Nome

Assinatura

QUITAÇÃO EM COMPROVANTE ANEXO

Banco: Brasil S/A
Documento: Transf.
Conta: 11615-7
Recursos:



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

CONFORMIDADE
LIQUIDAÇÃO
000001/2024

Processo de Compra
000092/2024

Ordem de Serviço / Compra
002120/2024

Número do Empenho
002925/2024

Ficha Orçamentária
00113

Ordem de Fornecimento
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J.: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone: (31)38571314 Fax: (31)38571310

Setor Contabil

Setor de Contabilidade

Condição de Pagamento: 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega: 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia:
Assistência Técnica:

Fornecedor: 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Rua DONA FRANCISCA, 8300 (BLOCO 1 BOX RONDONIA) - ZONA INDUSTRIAL NORTE
JOINVILLE, Santa Catarina, Brasil - C.E.P : 89.219-600
CNPJ: 35.055.687/0002-28 Inscrição Estadual:
Telefone: (43) 33513130 Fax:
Email: contato@taltech.com.br
Conta p/ Pagamento.....: AG 50C/C 00475406-6 Banco208 - BANCO BTG PACTUAL

VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO

1.225,79

Valor: R\$ 1.225,79

(Um Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos)

Dom Silvério-MG, 22 de Outubro de 2024



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço Praça Presidente Vargas, 143 - Centro
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000
C.N.P.J. 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual
Telefone (31)38571314 Fax (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 002120/2024	Número do Empenho 002925/2024	Ficha Orçamentária 00113	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra
000092/2024

Condição de Pagamento 30 dias após emissão da nota fiscal e mediante o recebimento.
Prazo de Entrega 30 Dias Após o Recebimento da Ordem de Serviço
Garantia
Assistência Técnica

Fornecedor 004789 - TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço Rua DONA FRANCISCA, 8300 (BLOCO 1 BOX RONDONIA) - ZONA INDUSTRIAL NORTE
JOINVILLE, Santa Catarina, Brasil - C.E.P : 89.219-600
CNPJ 35.055.687/0002-28 Inscrição Estadual
Telefone (43) 33513130 Fax
Email contato@taltech.com.br Banco208 - BANCO BTG PACTUAL
Conta p/ Pagamento..... AG 50C/C 00475406-6

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00030278 - SMARTPHONE DE USO CORPORATIVO SMARTPHONE DE USO CORPORATIVO:1. Tela: a) Display com tamanho mínimo de 6.6 (polegadas);b) Multi toque capacitiva com suporte a 10 toques simultâneos;c) Resolução mínima: FHD (2408 x 1080) 2. Processador: a) Com pelo menos 8 (oito) núcleos e velocidades mínimas de 2.4GHz; 3. Memória RAM: a) Mínimo de 4GB (Gigabytes).4. Armazenamento:a) Capacidade mínima de 128 GB (Sessenta e Quatro Gigabytes) de memória interna;b) Possuir slot para cartão de memória padrão Micro SD (Secure Digital) para expansão do armazenamento interno, compatível com cartões de no mínimo 1TB (Hum Terabytes). O slot deve ser integrado ao gabinete e acessível na parte externa do mesmo. 5.Conectividade: a) WiFi padrão 802.11 a/b/g/n/ac 2.4G+5GHz.b) Bluetooth versão 5.2 ou superior; c) Suporte a Rede de dados 5G (Quinta Geração); d) Frequências compatíveis com todas as operadoras de telefonía do Brasil que ofertam o serviço 5G/4G/3G/2G;e) USB versão 2.0 Tipo C; * Marca : SAMSUNG Modelo : GALAXY A14	Unidade	1,0000	1.225,7900	1.225,7900

1.225,79

VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO

Valor R\$ 1.225,79 (Um Mil e Duzentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos)

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números do pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA Praça Presidente Vargas, 143 (PRÉDIO DA PREFEITURA) - Centro
Dom Silvério, MG - C.E.P : 35440000



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE
FORNECIMENTO
000001/2024

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA

NÚMERO DO PEDIDO

02.002.001 - Finanças E Administração

000130/2024

OBSERVAÇÃO : Equipamentos para atender a emenda parlamentar impositiva nº 004/2023, na manutenção da -AISP-Área integrada de Segurança Pública neste município.
Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 30 de Setembro de 2024

JOSÉ MARIA DE BARCELLOS
Oficial administrativo
Setor de Compras e Licitação

RECEBEMOS DE TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000341
Série 2

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

TAL TECH

TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI
Rua Dona Francisca, 8300, Bloco 1
Módulo B - B, Zona Industrial Norte
89.219-600 - Joinville - SC
Fone (43) 3361-6732
www.taltech.com.br -
contato@taltech.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 000341
SÉRIE: 2
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4224 1035 0556 8700 0228 5500 2000 0003 4116 4027 4935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

Venda de Mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

242240189115941 04/10/2024 14:33:07

Inscrição Estadual

260549347

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

35.055.687/0002-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE DOM SILVERIO

Endereço

PC PRESIDENTE VARGAS, 143

Município

Dom Silvério

CNPJ/CPF

18.297.226/0001-61

Bairro

CENTRO

UF

MG

Inscrição Estadual

35.440-000

CEP

35.440-000

Fone/Fax

Data emissão

04/10/2024

Data saída

04/10/2024

Hora saída

14:33:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.225,79	147,09	0,00	0,00	0,00	1.225,79
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,79

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0017-03
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua das Indústrias, nº 226, Cidadela	Londrina	PR	6013031914		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
SM-A15	SMARTPHONE	85171300	000	6.102	UN	1	1.225,79	1.225,79	1.225,79	147,09	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
2635542	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Ordem de Compra nº 002126/2024 Nº do Empenho nº 002925/2024 Dados Bancários: Banco BTG Pactual (208), Agência 0050, Conta Corrente 00475406-6. Chave PIX: 35055687000228 Empresa optante do Lucro Real.	

04/10/2024 14:33:17



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2032-X
Conta corrente 11615-7 PM DOM SILVERIO -ICS

Creditado

Banco 208 BANCO BTG PACTUAL S.A.
Agência (sem DV) 50 BTG BUSINESS
Conta corrente (com DV) 4754066
CNPJ 35.055.687/0002-28
Nome favorecido TAGLIARI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.204
Valor 1.211,08
Destinação 0
Data transferência 22/10/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 37EBD11421B858D8

Assinada por J1407273 APARECIDA PERPETUA DE SOUZA
JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO

22/10/2024 15:32:06

22/10/2024 15:35:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688834 JOSE BRAULIO ALEIXO.