

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6923/2020-001

NAF: 2020 / 004891

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 17/09/2020 Ficha: 000498

Table with 3 columns: Description, Value, and Code. Rows include Órgão (02), Unidade (02.05), SubUnidade (02.05.02), Classif. Orçamentária (10.301.0009.2147), Elemento da Despesa (3.3.90.39.36), and Fonte de Recurso (1.54.00).

Credor...: INSTITUTO AVANÇADO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR E ENDO Número: 38728
Endereço.: RUA PIO XII Nº: 1 Bairro: CENTRO CEP: 32.165-400
Cidade...: LAGOA DA PRATA - MG CNPJ...: 17.652.618/0001.39
Banco ...: 104 Agência ...: 1382-3 Conta ...: 2529-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$130,00
Cento e trinta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR PARA ATENDER A PACIENTE DEJANIRA DA SILVA C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1658 Processo Nº.: 2020/2388

Data: 17/09/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR (978,04), VALOR EMPENHADO (130,00), SALDO ATUAL (848,04), TOTAL EMPENHADO (130,00), VALOR A LIQUIDAR (130,00). Also includes VALOR LIQUIDADADO (130,00), DESCONTO (0,00), VALOR LIQUIDO (130,00), SALDO A LIQUIDAR (0,00).

Data: 17/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$130,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal Nº: 108 Série: U
Data: 08/10/2020 Assinatura: IZOMEBO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$130,00, Cento e trinta reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo

21/10/2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO - C.E.FEDER CH.: DATA: 21/10/2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 004891 Data: 17/09/2020

Emitida por cidinha

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 002388 / 2020

Data: 17/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001658 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038728 - INSTITUTO AVANÇADO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR E ENDOVASCULAR

CNPJ 17.652.618/0001-39

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PIO XII, 1

Complemento: Não informado

CEP: 32165-400 Bairro: CENTRO

Cidade: LAGOA DA PRATA

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00498

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	021946	CONSULTA	C Unidade	1,0000	130,0000	130,0000

Especificação:

Valor Total: 130,00 (Cento e trinta reais.)

REFERENTE A REALIZACAO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR PARA ATENDER A PACIENTE DEJANIRA DA SILVA C/C 624.045-0.

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO SOBE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Saúde
e-mail: sms@hotmail.com, tfdpains@hotmail.com

Fone: (37)3323/1111

MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/359

PAINS-MG
17/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em CIRURGIA VASCULAR para atender a paciente DEJANIRA DA SILVA.

“Todo cidadão tem direito às ações e serviços necessários para a programação, a proteção e recuperação de sua saúde, incluindo aí realização de consulta médica e exames nas unidades do SUS (Artigo 196 e 198, II da Constituição Federal, 5º, III e 7º. Da Lei 8.080/90).”

Eliana Pereira Vigilato

CPF 20.439.707-00

Secretária Municipal de Saúde

ELIANA PEREIRA VIGILATO
SECRETÁRIA DE SAÚDE
PAINS-MG

Rua Manoel Lopes, nº 164 – Centro – CEP: 35582-000

Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 004891 / 0001

Emitida por cidityha

Data: 08/10/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 002388 / 2020

Data: 17/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001658 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038728 - INSTITUTO AVANÇADO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR E ENDOVASCULAR

CNPJ 17.652.618/0001-39

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PIO XII, 1

Complemento: Não informado

CEP: 32165-400 Bairro: CENTRO

Cidade: LAGOA DA PRATA

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00498

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	021946	CONSULTA	C Unidade	1,0000	130,0000	130,0000

Especificação:

Valor Total: 130,00 (Cento e trinta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS



Prefeitura Municipal de Formiga
Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação e Fiscalização
 Rua Barão de Plumhy, nº 121 - Centro / Formiga-MG / CEP. 35570-000

4891



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **08/10/2020 16:54** Período de Competência **10/2020** Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Formiga**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **INSTITUTO AVANÇADO DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR E ENDOVASCULAR** CPF/CNPJ **17.652.618/0001-39**
 Inscrição Municipal **9014431** Fone/Fax **(37)3261-9450** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **carla@patrimoniumcontabilidade.com.br**
 Endereço **RUA MONSENHOR JOÃO IVO, 114 Bairro Centro CEP 35570-000 Formiga - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Pains** CPF/CNPJ **20.920.575/0001-30**
 Inscrição Municipal **9014431** Fone/Fax **(37)3261-9450** E-mail **tfdpains@hotmail.com**
 Endereço **Praça Tonico Rabelo, 164 Bairro Centro CEP 35582-000 Pains - MG**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a uma consulta médica com angiologista
 Paciente : Djanira da Silva
 Data 07/10/2020

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
130,00	0,00	0,00	130,00	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
6,50	0,00	0,00	130,00	130,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$17,49 FEDERAL E R\$03,34 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

Eliana Pereira Viçoso
 Secretária Municipal de Pains - MG



**Comprovante de Solicitação de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0

Conta Destino:	1382/003/00002529-7
Nome do Destinatário:	INSTITUTO A DE C CARDIOVASCULAR
Valor:	R\$ 130,00
Objetivo da TEV:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data Débito:	21/10/2020
Data da Operação:	21/10/2020 - 08:15:47
Código da Operação:	34877646

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

[RETORNAR](#)[CADASTRAR FAVORECIDO](#)

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0

Conta Destino:	1382/003/00002529-7
Nome do Destinatário:	INSTITUTO A DE C CARDIOVASCULAR
Valor:	R\$130,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	21/10/2020 -08:30:40
Data da Operação:	21/10/2020
Código da Operação:	590228528
Chave de Segurança:	ZQVHUGC1064N3AJ3

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS