

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7101/2020-001

NAF: 2020 / 004949

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: 21/09/2020 Ficha: 000498

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGENS Número: 10451
Endereço.: RUA DR TEIXEIRA SOARES Nº: 400 Bairro: SANTA LUZIA CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 15.162.714/0001.73
Banco: 756 Agência ...: 4101-0 Conta ...: 2468-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$420,00

Quatrocentos e vinte reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE DUPLEX SACNA VENOSO DE MEMBROS INFERIORES PARA ATENDER A PACIENTE AMELIA CRISTINA LIMA SILVA C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1679 Processo Nº.: 2020/2409

Data: 21/09/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table with 4 columns: Description, Amount, and two sub-totals. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, and VALOR A LIQUIDAR.

Data: 21/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$420,00, 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: 457 Série: U
Data: 24/09/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 08/10/2020 CPF: 961.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 24/09/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$420,00 ,Quatrocentos e vinte reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

13 / 10 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 + RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 13 / 10 / 2020
Usuário: Paulo Vitor

UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 004949 / 0001

Data: 24/09/2020

Emitida por Ana Luisa

28/09/2020

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: 002409 / 2020

Data: 21/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001679 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010451 - HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGENS

CNPJ 15.162.714/0001-73

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 400

Complemento: SEDE

CEP: 35570-000 Bairro: SANTA LUZIA

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3322.0688

Fax:

Email:

Ficha: 00498

Órgão: 02

Unidade: 02.05

Sub-Unidade: 02.05.02

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 1.61

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Outros Serv. Terceiros - Pessoa Juridica
Outros Serv. Terceiros -Pessoa Juridica
Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social
Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	420,0000	420,0000

Especificação:

Valor Total: 420,00 (Quatrocentos e vinte reais)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

LOMERO JOSÉ 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 Piumhy, nº 121 - Centro / Formiga-MG / CEP. 35570-000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **24/09/2020 08:38** Período de Competência **9/2020** Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Formiga**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA** CPF/CNPJ **15.162.714/0001-73**
 Inscrição Municipal **9009540** Fone/Fax **(37)3322-4232** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **hussen_arantes@hotmail.com**
 Endereço **Travessa DR. TEIXEIRA SOARES, 400 LOJA 02 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 **000000000** Fone/Fax **(37)3323-1313** E-mail **tfdpains@hotmail.com**
 Endereço **Praça Tonico Rabelo, 164 Bairro Centro CEP 35582-000 Pains - MG**

Código Tributação Município: 0402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Exame de ultrassom do abdome total da paciente Amélia Cristina Lima Silva (CPF: 099.395.746-30), realizada no dia 21/09/2020.

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 (%)
420,00	0,00	0,00	420,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
8,40	0,00	0,00	420,00	420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$56,49 FEDERAL E R\$11,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.

24.09.20
Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

4101

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Ana Luisa

Número da NAF: 004949

Data: 21/09/2020

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: 002409 / 2020

Data: 21/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001679 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010451 - HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGENS

CNPJ 15.162.714/0001-73

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 400

Complemento: SEDE

CEP: 35570-000 Bairro: SANTA LUZIA

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3322.0688

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 Juridica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Juridica

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	420,0000	420,0000

Especificação:

Valor Total: 420,00 (Quatrocentos e vinte reais)

REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE DUPLEX SACNA VENOSO DE MEMBROS INFERIORES PARA ATENDER A PACIENTE AMELIA CRISTINA LIMA SILVA C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

LOMERO JOSE 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/364


PAINS-MG

21/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de exame de DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES para atender a paciente AMELIA CRISTINA LIMA SILVA.

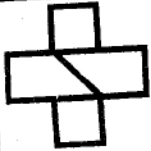
“Todo cidadão tem direito às ações e serviços necessários para a programação, a proteção e recuperação de sua saúde, incluindo a realização de consulta médica e exames nas unidades do SUS (Artigo 196 e 198, II da Constituição Federal, 5º, III e 7º. Da Lei 8.080/90).”


Luis Augusto da Silva
Diretor Administrativo
CRA-MG 01-059543/D
HMRVO - Pains/MG

LUIS AUGUSTO DA SILVA
DIRETOR ADMINISTRATIVO HOSPITALAR
PAINS-MG

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

Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111



SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAINEIRAS

FUNÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 20.920.575/0001-30

"Prevenção de Doenças; Prevenção em Saúde; Gerando Qualidade de Vida"

RUA PADRE JOSÉ VENÂNCIO, 770 - CENTRO - PAINEIRAS - MG - PABX: (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1222 - CEP 35582-000 - MINAS GERAIS

FICHA DE REFERÊNCIA PARA CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS CONTRA-REFERÊNCIA

1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Amélia Cristina Lima Silva TELEFONE: _____

RESPONSÁVEL: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

PRONTUÁRIO: _____ UNIDADE SAÚDE: _____ DATA NASC.: _____

2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

Doppler transversal de MMII

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: (o solicitante deve fornecer dados que caracterizam a necessidade do exame e sua ou não) Solicito doppler transversal de ambos MMII
paciente COVID + em período sintomático MMII edemaciada
caso tt/yt

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS

CID: _____

Eliane Pereira Vitalari
 CPF 831.937.076-00
 Secretária Municipal de Saúde
 Pains-MG

Dr. Marlon Fonseca Ferrari de Lima
 CRM MG 82920
 ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

R\$ 420,00
Mussun e Arantes



Pesquisar



Nova mensagem

Responder Excluir Arquivar Lixo Eletrônico

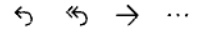


Favoritos

Atendimento

Pastas

LM lifemed especialidades médicas <lifemedespecialidade smedicas@gmail.com> Ter, 22/09/2020 10:41 Para: Você



Caixa de Entra... 239

Lixo Eletrônico 7

Rascunhos 341

Itens Enviados 2

Itens Excluídos 1

Arquivo Morto

Anotações

Histórico de Conver...

PLANILHA

Unwanted

Nova pasta

Grupos

Novo grupo

Bom dia! O dr Helcio atende aqui na cidade de Formiga de Terca- feira a Quinta -feira no dia 21/09/2020 segunda- feira nao tem atendimento

Att, Márcia

Responder Encaminhar

Reunir agora





TED

G334131442223900031
13/10/2020 15:01:36

Debitado

Agência	2381-7
Conta corrente	73046-7 PREF MUN PAINS FPM

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	4101 SICOOB CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV)	24686
Conta Pagamento	0000
CNPJ	15.162.714/0001-73
Nome favorecido	HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGEM
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	420,00
Data transferência	13/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **909934600**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2381-7
Conta corrente 73046-7 PREF MUN PANS FPM

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4101 SICOOB CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 24686
CNPJ 15.162.714/0001-73
Nome favorecido HUSSEIN ARANTES DIAGNOSTICOS POR IMAGEM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.303
Valor 420,00
Data transferência 13/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 417E96503B4DB003

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	13/10/2020 15:01:36
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA	13/10/2020 16:04:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA.