

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7155/2020-001

NAF: 2020 / 004997

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: 24/09/2020 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.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: GGL SERVIÇOS MEDICOS LTDA Número: 38874
Endereço.: RUA MONSENHOR JOÃO IVO Nº: 114 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-104
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 17.320.027/0001.64
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$245,00
Duzentos e quarenta e cinco reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME DE ENDOSCOPIA PARA ATENDER A PACIENTE MARIA TEREZA DE SOUZA NATIVO. CC/.624.045.0

Licitação.: 2019/13 Processo Nº.: 2019/189

Data: 24/09/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 4.491,14 : VALOR LIQUIDADADO ...: 245,00
VALOR EMPENHADO ...: 245,00 : DESCONTO ...: 3,67
SALDO ATUAL: 4.246,14 : VALOR LIQUIDO ...: 241,33
TOTAL EMPENHADO ...: 245,00 : SALDO A LIQUIDAR ...: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: 245,00

Data: 24/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$245,00, 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: 173 Série: U
Data: 20/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 29/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 20/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$241,33 ,Duzentos e quarenta e um reais e trinta e tres centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

10 / 11 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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

RECURSO

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 10 / 11 / 2020

Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7155

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Amanda

Número da NAF: 004997

Data: 24/09/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000189 / 2019

Cotação de

Data: 21/09/2019

Modalidade: Inexigibilidade

Sequencial: 0013 / 2019

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038874 - GGL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 17.320.027/0001-64

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA MONSENHOR JOÃO IVO

Nr. 114

Compl.: Não informado

CEP: 35570-104 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37-3329-1810

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: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

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
00081	027271	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CONTRASTE	Unidade	1,0000	245,0000	245,0000

Especificação:

Valor Total: 245,00 (Duzentos e quarenta e cinco reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME DE ENDOSCOPIA PARA ATENDER A PACIENTE MARIA TEREZA DE SOUZA NATIVO. CC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO 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/383

PAINS-MG
24/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de exame de ENDOSCOPIA para atender a paciente MARIA TEREZA DE SOUZA NATIVO

“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).”


Eliana Pereira Vigilato
CPF 831.937.076-00
Secretária Municipal de Saúde
Pains - MG

ELIANA PEREIRA VIGILATO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PAINS-MG

Rua Manoel Lopes, nº 164 – Centro – CEP: 35582-000
Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111

SOLICITAÇÃO DE EXAME

IDENTIFICAÇÃO

Nome do cidadão MARIA TERESA DE SOUZA NATIVO				
CNS 707403016122772	Sexo FEMININO	Idade 21 ANOS E 4 MESES E 13 DIAS	Data de nascimento 04/05/1999	Telefone (37) 99921-2850
Nome da mãe JAQUELINE CRISTIANE DE SOUZA NATIVO				
Endereço RUA MODESTO VELOSO, 33 VILA CRISPIM - 35582-000 - PAINS - MG				Código do município 3146503
Unidade de saúde solicitante POSTO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS			CNES 2142546	
Profissional solicitante HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO			CNS 206639033210009	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1. ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA - 0209010037

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

CID10 GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO - K295 (CID10)	Observações Não informado
Justificativa do procedimento a esclarecer	

Dr. Hernan Patricio E. Moreno
CRM MG, 20499
CONTROLE 1878024

HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO - CRM - MG 20499
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Pains - MG, 17 de setembro de 2020

99968.9144

GGL



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 004997 / 0001

Emitida por Amanda

Empenho: 007155 de 24/09/2020

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: **000189 / 2019** Cotação de
 Data: 21/09/2019 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0013 / 2019
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038874 - GGL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CNPJ 17.320.027/0001-64 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA MONSENHOR JOÃO IVO Nr. 114 Compl.: Não informado
 CEP: 35570-104 Bairro: CENTRO Cidade: FORMIGA UF: MG
 Telefone: 37-3329-1810 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: 99 Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
 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
00081	027271	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CONTRASTE	Unidade	1,0000	245,0000	245,0000

Especificação:

Valor Total: 245,00 (Duzentos e quarenta e cinco reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

ILOMERO 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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/10/2020 13:51** 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 **GGL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME** CPF/CNPJ **17.320.027/0001-64**
 Inscrição Municipal **9012199** Fone/Fax **(37)3321-8584** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **albertogarcialeaovidal@yahoo.com**
 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 **9012199** Fone/Fax **(37)3321-8584** 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 endoscopia digestiva alta com biópsia, com a Gastroenterologista Dra. Giselle Carvalho Paim Leão
 Paciente Maria Teresa de Sousa Nativo
 Data atendimento: 16/10/2020
 Valor: 245,00 Reais

4997

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
245,00	0,00	0,00	245,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
4,90	0,00	0,00	241,33	245,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$32,95 FEDERAL E R\$06,30 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.

Eliana Pereira Aguilato
 CPF 831.937.076-00
 Secretária Municipal de Saúde
 Pains - MG