

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7158/2020-001

NAF: 2020 / 005000

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...: CEMED CENTRO MEDICO DIVINOPOLIS SOCIEDADE SIMPLES Número: 10997
Endereço.: RUA CEL JOAO NOTINI Nº: 632 Bairro: CENTRO CEP: 32.165-000
Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ...: 22.534.191/0001.04
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....380,00
Trezentos e oitenta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA NEUROLOGISTA PARA ATENDER A PACIENTE ANA LAURA VILELA MESQUITA. CC/.624.045.0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1704 Processo Nº.: 2020/2434

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 ...: 4.246,14 : VALOR LIQUIDADADO ..: 380,00
VALOR EMPENHADO ...: 380,00 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 3.866,14 : VALOR LIQUIDO ...: 380,00
TOTAL EMPENHADO ...: 380,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 380,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....380,00, 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: 1447 / Série: A
Data: 07/10/2020 Assinatura: IZOMEIRO JOSE MACIADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 13/10/2020 CPF: 061.645.406-56 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 07/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....380,00 ,Trezentos e oitenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitação conforme documento anexo.

20 / 10 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - R E C U R S O - C.E.FEDER CH.: DATA: 20/10 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7158

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 005000

Data: 24/09/2020

Emitida por Amanda

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: 002434 / 2020

Data: 24/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001704 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010997 - CEMED CENTRO MEDICO DIVINOPOLIS SOCIEDADE SIMPLES

CNPJ 22.534.191/0001-04

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CEL JOAO NOTINI, 632

Complemento: SEDE

CEP: 32165-000 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 37.32132000

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: 1.54

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	040687	NEUROLOGISTA	C Unidade	1,0000	380,0000	380,0000

Especificação:

**Valor Total: 380,00 (Trezentos e oitenta reais.)**

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA NEUROLOGISTA PARA ATENDER A PACIENTE ANA LAURA VILELA MESQUITA. CC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR  
 CONTROLADOR INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Secretaria Municipal de Saúde  
e-mail: [sms@hotmail.com](mailto:sms@hotmail.com), [tfdpains@hotmail.com](mailto:tfdpains@hotmail.com)

Fone: (37)3323/1111

---

**MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/382**

---

PAINS-MG  
24/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta com NEUROLOGISTA para atender a paciente ANA LAURA VILELA MESQUITA

“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

---

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

10.30 99907-3505

### GUIA DE ENCAMINHAMENTO

#### REFERÊNCIA

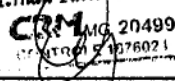
Nome do cidadão ANA LAURA VILELA MESQUITA		CNS 702403089273729	Classificação de risco Eletivo
Sexo Feminino	Idade 15 anos e 5 meses e 19 dias	Data de nascimento 22/12/2004	Telefone (37) 99907-3505
Nome da mãe LUCIENE CRISTINA DA SILVA		Município de nascimento PAINS / MG	

Unidade de saúde solicitante POSTO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS	CNES 2142546
Profissional solicitante HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO	CNS 206639033210009

Especialidade CONSULTA EM NEUROLOGIA	Hipótese / Diagnóstico (CID10) R51 - CEFALÉIA
---	--

Motivo do encaminhamento  
cefaleia persistente seguido de síncope

Observação

*Dr. Hernan Patricio E. Moreno*  


PAINS-MG, 11 de Março de 2020.

HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO  
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
CRM-MG 20499

380,00

#### CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	AGENDA: Data e Hora / /
--------------------------	----------------------------

Parecer / conduta da especialidade	Diagnóstico (CID10)
380,00 Carned Centro Médico Divido	
CNPJ 22.534.191/0001-07	

Observação

DATA DA CONSULTA

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL**  
**Número da NAF: 005000 / 0001**

Emitida por Amanda  
**Empenho: 007158 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: **002434 / 2020**

Data: 24/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001704 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010997 - CEMED CENTRO MEDICO DIVINOPOLIS SOCIEDADE SIMPLES

CNPJ 22.534.191/0001-04

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CEL JOAO NOTINI, 632

Complemento: SEDE

CEP: 32165-000 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 37.32132000

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
00001	040687	NEUROLOGISTA	C Unidade	1,0000	380,0000	380,0000

Especificação:

**Valor Total: 380,00 (Trezentos e oitenta reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

1447/A



NAF 5000

**Número / Série** 1447 / A **Emissão** 02/10/2020 09:26:03 **Incidência** Divinópolis (MG) **ISS a reter** Não  
**Prest. do Serviço** 02/10/2020 **Código de verificação** 1QHU.C7ZZ.C9CW.ZZG5 **Exigibilidade** Exigível **RPS**

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** CEMED CENTRO MEDICO DIVINOPOLIS SOCIEDADE SIMPLES  
**CPF / CNPJ:** 22.534.191/0001-04 **Reg.:** Sociedade  
**Endereço:** R. CORONEL JOAO NOTINI, 632 - Bairro: CENTRO - Cep: 35500017  
**Telefone:** 3222-7576 **Município:** Divinópolis - MG **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 054699 **Cod. Mob.:** 054699 **Insc. Est.:**  
**Email:**  
**Nome Fant.:** \*\*\*\*\*

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS  
**CPF / CNPJ:** 20.920.575/0001-30 **Reg.:** Não Incidência  
**Endereço:** PÇA TONICO RABELO, 164 - Bairro: CENTRO - Cep: 35582-000  
**Telefone:** **Município:** Pains - MG **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:** 0000000000000000  
**Email:**

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. ( 2,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
Serviços médicos prestados pelo Dr Alex neurologista na paciente Ana Laura Vilela	R\$ 380,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
380,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 380,00</b>

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LAURA MARIA MATTOSINHOS PIMENTA DE FARIA

Recebi(emos) de CEMED CENTRO MEDICO DIVINOPOLIS SOCIEDADE SIMPLES, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1447, série A, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1QHU.C7ZZ.C9CW.ZZG5>

Data: / /

Assinatura:

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