

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7171/2020-001 NAF: 2020 / 005013

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...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA Número: 39312
Endereço.: AV GETULIO VARGAS N°: 840 Bairro: CENTRO CEP: 35.500-024
Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ...: 86.368.172/0001.38
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$280,00
Duzentos e oitenta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE ANATOMO PATOLOGICO (REVISAO
PATOLOGICO) PARA ATENDER O PACIENTE JOSE MAURICIO CEARA C/C 73.046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1713 Processo N°.: 2020/2443

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 ...:1.290,00 : VALOR LIQUIDADO :280,00
VALOR EMPENHADO :280,00 : DESCONTO :0,00
SALDO ATUAL:1.010,00 : VALOR LIQUIDO :280,00
TOTAL EMPENHADO :280,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :280,00

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

A liquidação N° 001, no valor R\$280,00, da despesa a que se refe-
re 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 N°: 55008 Série: A
Data: 24/09/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACEDO JUNIOR
Data p/ Pagto: 08/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / 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\$280,00 ,Duzentos e oitenta re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

15/10 / 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: 15/10 / 2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005013 / 0001

Emitida por cindinha

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:
 compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: **002443 / 2020**

Data: 24/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001713 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 039312 - CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA

CNPJ 86.368.172/0001-38

I.E.:

Contato:

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 840

Complemento: Não informado

CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone:

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: 36

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 Jurídica
 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 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	280,0000	280,0000

Especificação:

Valor Total: 280,00 (Duzentos e oitenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

ITUMERO LUISE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



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

55008/A



Número / Série	55008 A	Emissão	24/09/2020 12:40:41	Incidência	Divinópolis (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	24/09/2020	Código de verificação	N5CZ.3V4Q.J7UG.R01L	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA

CPF / CNPJ: 86.368.172/0001-38

Endereço: Av. GETULIO VARGAS, 840 - Bairro: CENTRO - Cep: 35500024

Telefone:

Município: Divinópolis - MG

Insc. Mun.: 018385

Cod. Mob.: 018385

Email:

Nome Fant.: *****

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENTO

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Pains

CPF / CNPJ: 20.920.575/0001-30

Endereço: Praça Tonico Rabelo, 164 - Bairro: CENTRO - Cep: 35582-000

Telefone:

Município: Pains - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.: Não Incidência

País: Brasil

Insc. Est.: 0000000000000000

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	Unitário	Qtd.	Total
Exame referente ao AP-019141-20 do paciente Jose Mauricio Ceara	R\$ 280,00	1,00	R\$ 280,00

ObservaçõesVALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS CONF: LEI 12.741/ 2012
(15,72% / IBPT) = 44,02**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
280,00	0,00	0,00	280,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 280,00
0,00	5,60	0,00		

Condições de Pagamento

Pagamento à vista.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA

Recebi(emos) de CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 55008, série A, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/N5CZ.3V4Q.J7UG.R01L>

Data: / /

Assinatura:

Elisiana Pereira
 Elisiana Pereira
 CPF 831.831.37
 Secretária Municipal
 Pains - MG



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

1171

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005013 Data: 24/09/2020

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: 002443 / 2020

Data: 24/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001713 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 039312 - CIAP CITOLOGIA E ANATOMIA PATOLOGICA LTDA

CNPJ 86.368.172/0001-38

I.E.:

Contato:

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 840

Complemento: Não informado

CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone:

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: 36

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
 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/Assist. Social
 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	280,0000	280,0000

Especificação:

Valor Total: 280,00 (Duzentos e oitenta reais.)

REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE ANATOMO PATOLOGICO (REVISAO PATOLOGICO) PARA ATENDER O PACIENTE JOSE MAURICIO CEARA C/C 73.046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO 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/385

PAINS-MG

24/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de exame de ANATOMIA PATOLÓGICA (REVISÃO PATOLÓGICA) para atender o paciente JOSÉ MAURÍCIO CEARÁ.

“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: 931.937.076-00
Secretaria 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

Argente-11

DIÁRIO MÉDICO

NOME:

Gláucia Maria Clara

DATA:

09/09/2020

Solicitado:

Revisão de tomografia - Pacote rodízio
ba de mão granulomatosa em
Tumores E, tumor em anexo (conforme
solicitações)

Pains,

Dr. Renato Patrício E. Moreno
CRM 20499
CONTR. CE 1876024

999 43-3156



Citologia e Anatomia Patológica Ltda.



Dra. Maria Zélia de Oliveira Costa - CRM/MG 14574
Mestrado em Patologia pela Escola Paulista de Medicina - UNIFESP

E-mail: clap@laboratorioclap.com.br | Site: www.laboratorioclap.com.br

Av. Getúlio Vargas, 840 - 35500-024 - Tel.: (37) 3222.4100 - (37) 8827.0687 - Fax: (37) 3214.2930 - Divinópolis - MG

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: JOSÉ MAURÍCIO CERON

Idade: 48 Sexo: mas Est. Civil: _____ Profissão: _____

Categoria: Particular Convênio (Especificar): _____

EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO MATERIAL (Órgão, Local da Biópsia ou Punção Biópsia Aspirativa):

Revisão de lâmina. Pele manuseada
de áreas granulomatosas em lâmpada 6
(lado VIDE VERSO) e oclusões inespecíficas

Quantidade de Frascos Enviados: 01 02 (O AP foi manuseado)

EXAME CITOPATOLÓGICO

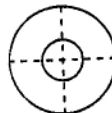
- Descarga Papilar
- PAAF de Mama Liq. Ascítico
- PAAF de Tireóide Escarro
- Lavado Brônquico Urina
- Escovado Brônquico Outros
- Liq. Pleural

COLPOCITOLOGIA

Frasco Nº: _____

- Esfregaço: Vaginal Cervical
- Endocervical
- Para Estudo: Oncótico Hormonal
- Hormonal Seriado

Colposcopia



UM.: _____

Periodicidade: _____

Últ. Parto: _____

Exame Anterior: _____

Frasco Nº: _____

Informes Clínicos: lesão eritemato-violácea e

aspecto magro + granulomatoso

em lâmpada 6 e há 1 la e meio magro

Presença de outras. (lesão arredondada)

Diagnóstico Clínico / Cirúrgico: Granuloma Anular? Granu-

loma focal? Sinusoides desolus??

no Vascular??

09.09.20

RQ4

Local e Data



**Entre contas correntes**G333151010454799012
15/10/2020 10:16:02**Debitado**

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

Creditado

Nome	CIAP CITOLOGIA ANATOMIA P
Agência	372-7
Conta corrente	58640-4
Valor	280,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **910660265**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CIAP CITOLOGIA ANATOMIA P
Agência	372-7
Conta corrente	58640-4
Valor	280,00
Data	Nesta data

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	15/10/2020 10:16:02
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA	15/10/2020 11:08:02

Transação efetuada com sucesso.

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