

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7264/2020-001 NAF: 2020 / 005100

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: 29/09/2020 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.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR WILLIAN Número: 2868
Endereço.: RUA PIO XII N°: 52 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 02.136.009/0001.50
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$100,00
Cem reais.....

Hist.: REFERENTE A EXAME ANATOMO PATOLOGICO PARA ATENDER A PACIENTE SANDRA LUCIA PEREIRA LEAL C/C 624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1742 Processo N°.: 2020/2471

Data: 29/09/2020 Ordenador da Despesa: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:176,96 : VALOR LIQUIDADADO ..:100,00
VALOR EMPENHADO ..:100,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:76,96 : VALOR LIQUIDO ...:100,00
TOTAL EMPENHADO ..:100,00 : SALDO A LIQUIDAR ..:0,00
VALOR A LIQUIDAR :100,00

Data: 29/09/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$100,00, 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 N°: 380 Série: U
Data: 29/09/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
Data p/ Pagto: 05/10/2020 IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.444-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 29/09/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$100,00 ,Cem reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

14/10/2020

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: 14 / 10 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005100 / 0001 Data: 29/09/2020

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: 002471 / 2020

Data: 29/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001742 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 002868 - LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR WILLIAN

CNPJ 02.136.009/0001-50

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PIO XII, 52

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	100,0000	100,0000

Especificação:

Valor Total: 100,00 (Cem reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7264

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 005100

Data: 29/09/2020

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: 002471 / 2020

Data: 29/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001742 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 002868 - LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR WILLIAN

CNPJ 02.136.009/0001-50

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PIO XII, 52

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	100,0000	100,0000

Especificação:

Valor Total: 100,00 (Cem reais.)

REFERENTE A EXAME ANATOMO PATOLOGICO PARA ATENDER A PACIENTE SANDRA LUCIA PEREIRA LEAL C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE RACHADO 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, tfdpains@hotmail.com

Fone: (37)3323/1111

MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/405

PAINS-MG
29/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de ANATOMO PATOLOGICO para atender a paciente SANDRA LUCIA PEREIRA LEAL.

“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 031.937.975-00
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



MUNICÍPIO DE PAINS
RECEITUÁRIO MÉDICO

NOME:

*Andréa Luciana Pereira
da Silva*

DATA:

Amnésia patológica

Material: útero

Perda: metrorragia

37652

**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)
29/09/2020 13:55Período de Competência
9/2020Município de Prestação do Serviço
Formiga - MGReg. Especial Tributação
NenhumNatureza da Operação
Tributação no município de Formiga**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR. WILLIAN LTDA.-EPP

CPF/CNPJ

02.136.009/0001-50

Inscrição Municipal

9003884

Fone/Fax

(37)3321-1170

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

E-mail

nfe@mauriciocanto.com.br

Endereço

Via DE ACESSO AO CONDOMINIO SOLAR, 95 SEDE 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

Fone/Fax

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

EXAMES LABORATORIAIS PARA:

DELVIRA C. SOUSA CPF: 052 573.626-35 ~ *4566*
 JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA CPF 992 123 316 53 *3390*
 DELZANJA RODRIGUES DE FARIA CPF 002 932 866-71 ~ *4565*
 MARIA DAS DORES RODRIGUES DE OLIVEIRA CPF 037 165 186 - 70 - *4564*
 MARLI APARECIDA SILVA CPF 094 094 746 - 39 *4673*
 CÍCERA MARIA DA SILVA CPF 011 784 836 - 06 *4673*
 SANDRA LÚCIA PEREIRA LEAL CPF 032 919 856 - 48 *510*

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	10,50	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
700,00	0,00	0,00	700,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
14,00	0,00	0,00	689,50	700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$94,15 FEDERAL E R\$18,34 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.

Eliana Pereira Vigilato
 CPF 031.507.078-00
 Secretaria Municipal de Saúde
 Pains - MG



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2381-7
Conta corrente 6691-5 PM PAINS -FUS

Creditado

Banco 104 CAXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 115 FORMIGA
Conta corrente (com DV) 2240
CNPJ 02.136.009/0001-50
Nome favorecido LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR. WIL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 689,50
Data transferência 14/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5927A92ED44107DD

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES 14/10/2020 14:46:52
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 14/10/2020 16:58:35

Transação efetuada com sucesso.

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



TED

G331141442078840008
14/10/2020 14:46:51**Debitado**

Agência	2381-7
Conta corrente	6691-5 PM PAINS -FUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	115 FORMIGA
Conta corrente (com DV)	2240
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.136.009/0001-50
Nome favorecido	LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA DR. WIL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	689,50
Data transferência	14/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **910409760**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.
