

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7268/2020-001

NAF: 2020 / 005102

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: 30/09/2020 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 Juridica
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME Número: 38689
Endereço.: RUA TUIUTI Nº: 186 Bairro: CENTRO CEP: 37.925-000
Cidade...: PIUNHI - MG CNPJ...: 24.477.851/0001.98
Banco ...: 756 Agência ...: 3105-4 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$180,00
Cento e oitenta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA PARA ATENDER A PACIENTE JULIANA APARECIDA SILVA. CC/624.045.0

Licitação.: 2017/9 Processo Nº.: 2017/81

Data: 30/09/2020 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 ...: 6.945,00 : VALOR LIQUIDADADO ...: 180,00
VALOR EMPENHADO ...: 180,00 : DESCONTO ...: 0,00
SALDO ATUAL: 6.765,00 : VALOR LIQUIDO ...: 180,00
TOTAL EMPENHADO ...: 180,00 : SALDO A LIQUIDAR ...: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: 180,00

Data: 30/09/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OLIVANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$180,00, 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: 910 Série: U
Data: 05/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 13/10/2020 CPF: 062.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 05/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$180,00 ,Cento e oitenta reais.... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

16/10 / 2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quitado conforme documento anexo

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 16 / 10 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7268

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Amanda

Número da NAF: 005102

Data: 30/09/2020

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: 000081 / 2017

Cotação de

Data: 26/04/2017 Modalidade: Inexigibilidade

Sequencial: 0009 / 2017

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: SERVIÇOS MEDICOS EM GERAL

Fornecedor: 038689 - JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CNPJ 24.477.851/0001-98

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA TUIUTI

Nr. 186

Compl.: Não informado

CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PIUNHI

UF: MG

Telefone: 37-3371-3065

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
00001	025568	CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REFRAÇÃO	SV M	1,0000	180,0000	180,0000

Especificação:

Valor Total: 180,00 (Cento e oitenta reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA PARA ATENDER A PACIENTE JULIANA APARECIDA DA SILVA. CC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE RACHADO 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

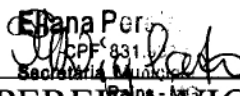
MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/403

PAINS-MG
30/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em OFTALMOLOGIA para atender a paciente JULIANA APARECIDA DA 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).”


Eliana Per...
CPF: 931...
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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão JULIANA APARECIDA DA SILVA CNS 708902723478213 Classificação de risco Prioritário

Sexo Feminino Idade 37 anos e 29 dias Data de nascimento 19/08/1983 Telefone (37) 99953-8211 Prontuário da unidade _____

Nome da mãe IRACI TERESINHA 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 OFTALMOLOGIA Hipótese / Diagnóstico (CID10) R51 - CEFALÉIA

Motivo do encaminhamento VISÃO TURVA E CEFALÉIA A ESCLARECER

Observação _____

Hernan Patricio E. Moreno
 **CRM** MG 20499
 CONTROLE 076024

PAINS-MG, 17 de Setembro de 2020.

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

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade _____ AGENDA: Data e Hora _____

Parecer / conduta da especialidade _____ Diagnóstico (CID10) _____

R\$ 180,00
Dr. Vanessa Rattis

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: 005102 / 0001

Data: 05/10/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 007268 de 30/09/2020

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: 000081 / 2017 Cotação de
 Data: 26/04/2017 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0009 / 2017
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: SERVIÇOS MEDICOS EM GERAL

Fornecedor: 038689 - JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CNPJ 24.477.851/0001-98 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA TUIUTI Nr. 186 Compl.: Não informado
 CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO Cidade: PIUNHI UF: MG
 Telefone: 37-3371-3065 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	025568	CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REFRAÇÃO	SV M	1,0000	180,0000	180,0000

Especificação:

Valor Total: 180,00 (Cento e oitenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMESIO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

NAF 5102

Nota Fiscal Eletrônica

JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 24.477.851/0001-98 Email:jbscontador@yahoo.com.br - Tel:(37) 3371-3065		
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento	DATA DE EMISSÃO 05/10/2020 16:07:55	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5f7b6f0b
NÚMERO RPS -	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS -

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2020/910Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?ci=3151503>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		NOME FANTASIA JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		
CNPJ 24.477.851/0001-98	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 58690	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL jbscontador@yahoo.com.br
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Microempresa Municipal		
ENDEREÇO Praça TUIUTI, 0186, , CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:(37) 3371-3065				

Dados do Tomador

NOME PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS				
CPF/CNPJ 20.920.575/0001-30	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL tfdpains@hotmail.com	
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164, CENTRO - CEP 35.582-000 - PAINS - MG Tel: (37) 3323-1111				

Descrição dos Serviços

PAGAMENTO REFERENTE A CONSULTA MEDICA DE JULIANA APARECIDA DA SILVA 19/08/1983

Outras Informações

OBSERVAÇÕES CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO: SICOOB CREDICAPI AGÊNCIA: 3105 C/C: 5216-7 CNPJ: 24.477.851/0001-98 CONFORME DISPOSTO NO §2º, ART. 120 DA IN RFB 971 DE 13/11/2009, A PRESTADORA DECLARA QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSA A RETENÇÃO DE INSS, DE ACORDO COM O INCISO III, ART. 120 DA IN RFB DE 13/11/2009.
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 3151503 - PIUMHI - MG

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	------------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3151503 - PIUMHI - MG		CÓDIGO CNAE 8630503		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 180,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 180,00
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 180,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 180,00

	Município de Piumhi - MG Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG
	Eliana Pereira Vigilato CPF 831.837.078-00 Secretária Municipal de Saúde Pains - MG