

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7272/2020-001 NAF: 2020 / 005106

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

Table with 3 columns: Description, Value, and Detail. Rows include 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), and Fonte de Recurso (1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS).

Credor...: JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME Número: 10323
Endereço...: PRACA TUIUTI N°: 160 Bairro: CENTRO CEP: 37.925-000
Cidade...: PIUMHI - MG CNPJ...: 19.038.494/0001.21
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA PARA ATENDER O PACIENTE MARCOS MAGELA NUNES. CC/624.045.0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1745 Processo N°.: 2020/2474

Data: 30/09/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR (6.585,00), VALOR EMPENHADO (300,00), SALDO ATUAL (6.285,00), TOTAL EMPENHADO (300,00), VALOR A LIQUIDAR (300,00). Corresponding VALOR LIQUIDADADO (300,00), DESCONTO (0,00), VALOR LIQUIDO (300,00), SALDO A LIQUIDAR (0,00).

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

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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°: 426 Série: U
Data: 08/10/2020 Assinatura: IZOMER JOSÉ MACIADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 14/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$300,00, Trezentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

21/10/2020 MG8.069456 Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA: 21/10/2020
Usuário: Sabrina Leal

Nota Fiscal Eletrônica

5106

JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 19.038.494/0001-21 Email:contabilidadecouthinho@hotmail.com - Tel:(37) 3371-2280		NÚMERO DA NOTA FISCAL 2020/426 
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento	DATA DE EMISSÃO 08/10/2020 09:17:32	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE 5f7f035c
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?ci=3151503>**Dados do Prestador**

RAZÃO SOCIAL JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		NOME FANTASIA JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		
CNPJ 19.038.494/0001-21	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 57929	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL contabilidadecouthinho@hotmail.com
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Microempresa Municipal		
ENDEREÇO Praça GUIA LOPES, 0232, , CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:(37) 3371-2280				

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

REFERENTE A CONSULTA ORTOPÉDICA DE MARCOS MAGELA NUNES

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
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 04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3151503 - PIUMHI - MG		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 300,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 300,00
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 300,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 300,00

	Município de Piumhi - MG Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG
---	--

Elisana Pereira Vigilato
Elisana Pereira Vigilato
CPF 031.937.076-00
Secretária Municipal de Saúde
Pains - MG
Elisana



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7272

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005106 Data: 30/09/2020

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: **002474 / 2020**

Data: 30/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001745 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 010323 - JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 19.038.494/0001-21

I.E.:

Contato:

Endereço: PRACA TUIUTI, 160

Complemento: ALA 108

CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PIUMHI

UF: MG

Telefone: Fax:

Email: jacal.@yahoo.com.br

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	040688	ORTOPEDISTA	C Unidade	1,0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA PARA ATENDER O PACIENTE MARCOS MAGELA NUNES. 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/401

**PAINS-MG
30/09/2020**

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em ORTOPEDIA para atender o paciente MARCOS MAGELA NUNES.

“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 47.137.074
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**

99964 3641.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão MARCOS MAGELA NUNES		CNS 701204058208016	Classificação de risco Eletivo
Sexo Masculino	Idade 47 anos e 5 meses e 24 dias	Data de nascimento 03/03/1973	Telefone
Nome da mãe MARIA ILOIZA DA COSTA NUNES		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 ORTOPEDIA	Hipótese / Diagnóstico (CID10) M755 - BURSITE DO OMBRO
Motivo do encaminhamento BURSITE BILATERAL + LUMBAGO PERSISTENTE	
Observação	

PAINS-MG, 18 de Maio 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)
300,00 R\$ 300,00 facial serviços médicos	
Observação	



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005106 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 007272 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: 002474 / 2020

Data: 30/09/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001745 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010323 - JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 19.038.494/0001-21

I.E.:

Contato:

Endereço: PRACA TUIUTI, 160

Complemento: ALA 108

CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PIUMHI

UF: MG

Telefone: Fax:

Email: jacal.@yahoo.com.br

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	040688	ORTOPEDISTA	C Unidade	1,0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE RACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS