

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7385/2020-001 NAF: 2020 / 005180

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: 01/10/2020 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.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: MR SERVIÇOS MEDICOS LTDA. Número: 38571
Endereço.: PCA GUIA LOPES N°: 196 Bairro: Não informado CEP: 37.295-000
Cidade...: PIUNHI - MG CNPJ...: 10.572.612/0001.02
Banco ...: 756 Agência ...: 4427-0 Conta ...: 384-0

Pela presente fica empenhada a importância de R\$400,00
Quatrocentos reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE CONSULTA EM DERMATOLOGIA /ALERGOLOGIA PARA
ATENDER O PACIENTE BARTOLOMEU DA COSTA BELO C/C 730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1771 Processo N°.: 2020/2500

Data: 01/10/2020 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 ...:1.390,00 : VALOR LIQUIDADADO ...:400,00
VALOR EMPENHADO ...:400,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:990,00 : VALOR LIQUIDADO ...:400,00
TOTAL EMPENHADO ...:400,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :400,00

Data: 01/10/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$400,00, 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°: 99 Série: U
Data: 01/10/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-46 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 01/10/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$400,00 , Quatrocentos reais, referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

13 / 10 / 2020

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA: 13 / 10 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005180 / 0001 Data: 01/10/2020

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: **002500 / 2020**

Data: 01/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001771 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 038571 - MR SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ 10.572.612/0001-02

I.E.:

Contato:

Endereço: PCA GUIA LOPES, 196

Complemento: Não informado

CEP: 37295-000 Bairro: Não informado

Cidade: PIUNHI

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: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	021946	CONSULTA	C Unidade	1,0000	400,0000	400,0000

Especificação:

Valor Total: 400,00 (Quatrocentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

Nota Fiscal Eletrônica

MR SERVICOS MEDICOS LTDA MR SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 10.572.612/0001-02 Email:leaoleao@uol.com.br - Tel:()		
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento	DATA DE EMISSÃO 01/10/2020 09:34:32	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE 5f75ccd8
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2020/99



Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?cl=3151503>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL MR SERVICOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA MR SERVICOS MEDICOS LTDA		
CNPJ 10.572.612/0001-02	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 509	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL leaoleao@uol.com.br
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum		
ENDEREÇO PCA GUIA LOPES, 0196, SALA 03, CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:()				

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 MEDICA DE ALERGIA PARA BARTOLOMEU DA COSTA BELO

Outras Informações

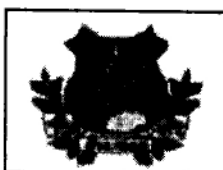
OBSERVAÇÕES OBSERVAÇÕES OBSERVAÇÕES DISPENSA DE RETENÇÃO NO INSS INCISO III ART 120 INRFB DE 13/11/2009. - CONFORME DISPOSTO NO § 2º ART 120 DA INRFB 971 DE 13/11/2009, A PRESTADORA DECLARA QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA.
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) 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 8630503		ISSQN RETIDO Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 400,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 400,00	
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 400,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 400,00	



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



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 005180

Data: 01/10/2020

Emitida por cidinha

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 3582-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3733231285

compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 002500 / 2020

Data: 01/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001771 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038571 - MR SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ 10.572.612/0001-02

I.E.:

Contato:

Endereço: PCA GUIA LOPES, 196

Complemento: Não informado

CEP: 37295-000 Bairro: Não informado

Cidade: PIUNHI

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: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	021946	CONSULTA	C Unidade	1,0000	400,0000	400,0000

Especificação:

Valor Total: 400,00 (Quatrocentos reais.)

REFERENTE A REALIZACAO DE CONSULTA EM DERMATOLOGIA/ALERGOLOGIA PARA ATENDER O PACIENTE BARTOLOMEU DA COSTA BELO C/C 730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE 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, tfdpains@hotmail.com

Fone: (37)3323/1111

MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/415

PAINS-MG
01/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em DERMATOLOGIA/ALERGOLOGIA para atender o paciente BARTOLOMEU DA COSTA BELO.

“Todo cidadão tem direito às ações e serviços necessários para a programação, a proteção e recuperação de sua saúde, incluindo aí 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
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PAINS-MG

Rua Manoel Lopes, nº 164 – Centro – CEP: 35582-000
Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111

"12:00"

999 31-39 92

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão BARTOLOMEU COSTA BELO		CNS 708109565203735	Classificação de risco Eletivo	
Sexo Masculino	Idade 69 anos e 2 meses e 29 dias	Data de nascimento 02/06/1951	Telefone (37) 99931-3992	Prontuário da unidade
Nome da mãe DORACI DE OLIVEIRA		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 DERMATOLOGIA <i>Alergista</i>	Hipótese / Diagnóstico (CID10) L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA
--	---

Motivo do encaminhamento
com perda de pelo na sobrancelhas e lesões nodulares na face

Observação

Hernan Patricio Espin Moreno
CRM 20499
COLE 1676024

PAINS-MG, 31 de Agosto 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)
Observação	



TED

G334131016388588008
13/10/2020 10:20:49**Debitado**

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

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	4427 CREDIALTO
Conta corrente (com DV)	3840
Conta Pagamento	0000
CNPJ	10.572.612/0001-02
Nome favorecido	MR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	400,00
Data transferência	13/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **909623607**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4427 CREDIALTO
Conta corrente (com DV) 3840
CNPJ 10.572.612/0001-02
Nome favorecido MR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.301
Valor 400,00
Data transferência 13/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 20417F5CE0FEA21D

Assinada por J2789905 ALTON GERALDO RODRIGUES 13/10/2020 10:20:50
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 13/10/2020 10:27:31

Transação efetuada com sucesso.

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