

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 7398-001/2020-001

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: 04/11/2020 Ficha: 000519

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.302.0009.2147 - 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...: A & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA Número: 36856
Endereço.: RUA PRESIDENTE TANCREDO NE N°: 22 Bairro: Centro CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 25.016.518/0001.44
Banco ...: 001 Agência ...: 2381-7 Conta ...: 2016-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.392,00
Dois mil, trezentos e noventa e dois reais.....

Hist.: REFERENTE A PLANTOES MEDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PAINS C/C 624045-0 COVID 19

Licitação.: 2016/4 Processo N°.: 2016/113
Data: 04/11/2020 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 ...:2.392,00 : VALOR LIQUIDADO ..:6.400,00
VALOR EMPENHADO ..:2.392,00 : DESCONTO:96,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:6.304,00
TOTAL EMPENHADO ..:6.400,00 : SALDO A LIQUIDAR:0,00
VALOR A LIQUIDAR :6.400,00

Data: 04/11/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$6.400,00, 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°: 36 Série: U
Data: 04/11/2020 Assinatura: IZOMER JOSE MACEDO JUNIOR
Data p/ Pagto: 06/11/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 04/11/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$6.304,00 ,Seis mil, trezentos e quatro reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

09 / 11 / 2020

Quitado conforme documento anexo.

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

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 09/11 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7398

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005193 Data: 01/10/2020

Emitida por Marina

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: 000113 / 2016

Data: 01/12/2016 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0004 / 2016
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 036856 - A & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 25.016.518/0001-44 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA PRESIDENTE TANCREDO NEVES Nr. 22 Compl.: APTO 102
 CEP: 35582-000 Bairro: Centro Cidade: PAINS UF: MG
 Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00519
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
 Funcional Programatica: 10.302.0009.2147 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
00007	006534	PLANTÕES MÉDICOS	SV M	1,0000	4.008,0000	4.008,0000

Especificação:

Valor Total: 4.008,00 (Quatro mil e oito reais.)

REFERENTE A PLANTOES MEDICOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PAINS C/C 624045-0 COVID 19

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005193 / 0001

Data: 04/11/2020

Emitida por Marina

Empenho: 007398 de 01/10/2020

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: 000113 / 2016

Data: 01/12/2016 Modalidade: Inexigibilidade

Sequencial: 0004 / 2016

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 036856 - A & F SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ 25.016.518/0001-44 I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PRESIDENTE TANCREDO NEVES

Nr. 22

Compl.: APTO 102

CEP: 35582-000 Bairro: Centro

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00519

Órgão: 02

Unidade: 02.05

Sub-Unidade: 02.05.02

Funcional Programatica: 10.302.0009.2147

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 36

Fonte de Recurso: 1.54

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.
 Outras Transferências de Recursos do SUS
 Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00007	006534	PLANTÕES MÉDICOS	SV M	1,0000	6.400,0000	6.400,0000

Especificação:

Valor Total: 6.400,00 (Seis mil e quatrocentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMARO JOSE RICHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
ESTADO DE MINAS GERAIS**



**Ofício nº 0228/2020.
Assunto: Solicitação (FAZ)
Serviço: Secretaria Municipal de Saúde
Pains, 30 de outubro de 2020.**

Senhor Secretário

Sirvo-me do presente para solicitar a Vossa Senhoria que seja efetuado o pagamento de Serviços médicos prestados por:

A & F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Dr. Fernando Figueiredo

- Plantão Dias trabalhado : Mês de **OUTUBRO:**

Dias: 15 e 16. referente a plantões: 6.400,00


Valor Total R\$ 6.400,00

(Seis Mil quatrocentos reais)


- No aguardo do atendimento ao que é solicitado e à disposição para esclarecimento.


Luis Augusto da Silva
Atenciosamente Administrativo
CRA-MG 04-039543/D
HMRVO - Pains/MG
Luis Augusto da Silva
Diretor Administrativo

**A sua Senhoria o Senhor
Amir Otoni de Oliveira
Secretário Municipal de fazenda e Administração
Município de Pains**

A & F Serviços Médicos Ltda CNPJ: 25.016.518/0001-44 Rua CAPIVARI, 12 CEP: 35600-000 - Bairro: Centro Município: BOM DESPACHO - MG Insc. Municipal: 188827	Número da NFS-e 36	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Minas Gerais PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO Secretaria Municipal da Fazenda	Autenticidade 0141470001097031		
	Data Fato Gerador 30/10/2020	Data Emissão 30/10/2020	Hora Emissão 09:25:37

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social MUNICIPIO DE PAINS		CPF/CNPJ 20.920.575/0001-30
Endereço PRAÇA TONICO RABELO	Número 164	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 35582-000	Cidade - Estado PAINS - MG

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	4147	3.0000 %	NTIFx	6.400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: REFERENTE A PLANTÕES NO DIA 15 E 16 DE OUTUBRO/2020. PRESTADOS PELO DR. FERNANDO FIGUEIREDO.

DISPENSA RETENÇÃO DO INSS, CONFORME INCISO III DO ART. 120 DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 971 DE 13/11/2009-DOU DE 17/11/2009. ISENÇÃO DA RETENÇÃO DO ISSQN CF. ART.3º DA LC 116/03 E ART. 40 DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL (LC 01/2002) ISENÇÃO DA RETENÇÃO DA SEGURIDADE SOCIAL CF. ART.120, III E § 2º DA IN 971/2009.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
6.400,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	6.400,00	6.304,00
IR 96,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

4147 - BOM DESPACHO - MG

Outras Informações

NTIFx - NÃO Tributada - ISS regime Fixo.

Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

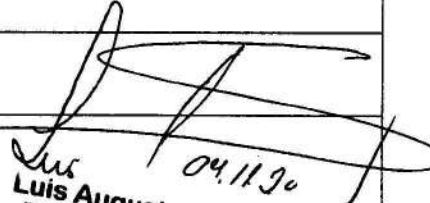
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 164/2020 de 18/05/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/11/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 860,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 256,00 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 25.016.518/0001-44 - A & F Serviços Médicos Ltda


 Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/2016-8
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	A F SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	25.016.518/0001-44
Valor:	R\$ 6.304,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/11/2020
Data da Operação:	09/11/2020 - 14:39:15
Código da Operação:	00797079

CPFs que já Autorizaram:
437.766.716-53

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.193.359/0001-49

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2381/2016-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	A F SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ	25.016.518/0001-44
Valor:	R\$6.304,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/11/2020
Data da Operação:	09/11/2020
Código da Operação:	00169536
Chave de Segurança:	SQMF31R5XNQRS6UT

CPF's Autorizadores:
437.766.716-53
444.969.316-72

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.