

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7419/2020-001 NAF: 2020 / 005203

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: 02/10/2020 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.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME Número: 38689
Endereço.: RUA TUIUTI N°: 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 MILENA MANUELY DE JESUS ALVES. CC/624.045.0

Licitação.: 2017/9 Processo N°.: 2017/81

Data: 02/10/2020 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 ..:180,00
VALOR EMPENHADO ..:180,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:1.210,00 : VALOR LIQUIDO ...:180,00
TOTAL EMPENHADO ..:180,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :180,00

Data: 02/10/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$180,00, da despesa a que se refe-
re 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°: 913 Série: U

Data: 06/10/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 06/10/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
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

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: 16/10 /2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005203 / 0001 Data: 06/10/2020

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: **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 CABINETE

IZOMIRO JOSE BACHADO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

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 16:11:46	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5f7b6ff2
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 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 ftdpains@hotmail.com	
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164, CENTRO - CEP 35.582-000 - PAINS - MG Tel: (37) 3323-1111				

Descrição dos Serviços

PAGAMENTO REFERENTE À CONSULTA MÉDICA DE MILLENA MANUELI DE JESUS ALVES (D.N: 01/01/1998)

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
--	--

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



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005203 Data: 02/10/2020

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: 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 MILENA MANUELY DE JESUS ALVES. OC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ 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/419

PAINS-MG
02/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em OFTALMOLOGIA para atender a paciente MILENA MANUELY DE JESUS ALVES.

“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).”

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

LUIS AUGUSTO DA SILVA
DIRETOR ADMINISTRATIVO HOSPITALAR
PAINS-MG

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



SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 20.920.575/0001-30

"Prevenção de Doenças; Prevenção de Saúde; Gerando Qualidade de Vida".

RUA PADRE JOSÉ VENÂNCIO, 770 - CENTRO - PABX: (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-126

CEP 35582-000

PAINS

MINAS GERAIS

FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Encaminhamento para consultas e exames especializados

1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Melena Prameuly de Jesus Alves TELEFONE: 9939/1592
 RESPONSÁVEL: _____ RG: _____ CPF: _____
 ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
 PRONTUÁRIO: _____ UNIDADE BÁSICA: _____ DATA NASC.: _____

2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

oftalmologista

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: (o solicitante deve fornecer dados que caracterizam a necessidade do exame e sua urgência ou não)

paciente apresenta visão turva e dificuldade para enxergar a longa distância

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS:

30, 09, 2020
DATA

Dr. Luiz Henrique S. Messias
CRM
 CONTROLE 065883
 ASSINATURA _____ CARIMBO MÉDICO

3 - CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO:

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados):

EXAMES REALIZADOS:

CID:

COD SSM:

DATA

ASSINATURA MÉDICA



**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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3105/5216-7
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERV MED LTD
CPF/CNPJ:	24.477.851/0001-98
Valor:	R\$ 720,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/10/2020
Data da Operação:	16/10/2020 - 08:44:30
Código da Operação:	24571559

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3105/5216-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERV MED LTD
CPF/CNPJ	24.477.851/0001-98
Valor:	R\$720,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/10/2020
Data da Operação:	16/10/2020
Código da Operação:	00128631
Chave de Segurança:	KSW3JQM7LC659WHW

CPFs Autorizadores:
444.969.316-72
437.766.716-53

Operação realizada com sucesso.

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