

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7420/2020-001 NAF: 2020 / 005204

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
ANTEDER A PACIENTE JOANA DARC DA SILVA. CC/624.045.0

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

Data: 02/10/2020 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 ...: .....1.210,00 : VALOR LIQUIDADADO ...: .....180,00
VALOR EMPENHADO ...: .....180,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....1.030,00 : 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
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 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 N°: 912 Série: U

Data: 06/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MARRADO JUNIOR
CPF: 061.645.400-56 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 06/10/2020 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

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: 005204 / 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 GABINETE

IZOMENIO JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLADOR INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS

Nota Fiscal Eletrônica

<b>JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME</b> <b>JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME</b> CNPJ: 24.477.851/0001-98 Email:jbscontador@yahoo.com.br - Tel:(37) 3371-3065		
<b>Identificação na Nota Fiscal</b>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento	DATA DE EMISSÃO 05/10/2020 16:11:41	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5f7b6fed
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?cl=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 JOANA DARCI DA SILVA DN 29/06/1965, MG-8-419.323.
--

**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	

	<b>Município de Piumhi - MG</b> Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG
--	--

*[Handwritten Signature]*  
061030  
**Luis 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: 005204 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: Tel / Fax: 3733231285  
 compras@pains.mg.gov.br

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 ANTEDER A PACIENTE JOANA DARC DA SILVA. CC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ 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](mailto:sms@hotmail.com), [tfdpains@hotmail.com](mailto:tfdpains@hotmail.com)

Fone: (37)3323/1111

---

**MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/420**

---

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 JOANA DARC DA SILVA.

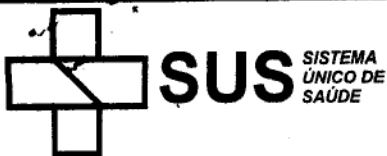
“Todo cidadão tem direito às ações e serviços necessários para a programação, a proteção e recuperação de sua saúde, incluindo a realização de consulta médica e exames nas unidades do SUS (Artigo 196 e 198, II da Constituição Federal, 5º, III e 7º. Da Lei 8.080/90).”

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



# 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) 3323-1266  
CEP 35582-000 PAINS MINAS GERAIS

## FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA Encaminhamento para consultas e exames especializados

### 1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Joana Ilane da Silva 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)  
Avaliação especializada para grau de olhos  
CID: \_\_\_\_\_

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS: \_\_\_\_\_

30, 09, 2020  
DATA

Dr. Luiz Henrique S. Messias  
**CRM** 45368  
CONTRÓLE 0688032  
ASSINATURA E ARIMBO MÉDICO

### 3 - CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO: \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados): \_\_\_\_\_

EXAMES REALIZADOS: \_\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_ COD SSM: \_\_\_\_\_

DATA

ASSINATURA MÉDICA