

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7448/2020-001

NAF: 2020 / 005231

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: 05/10/2020 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...: CASTRO & CAMARA LTDA Número: 100
Endereço.: RUA SILVIANO BRANDAO Nº: 81 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 03.509.018/0001.01
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

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

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM GERIATRA PARA ATENDER O PACIENTE MAURICIO RABELO GONÇALVES. CC/624.045.0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1793 Processo Nº.: 2020/2522

Data: 05/10/2020 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 ...: .....2.990,00 : VALOR LIQUIDADO ...: .....400,00
VALOR EMPENHADO ...: .....400,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....2.590,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....400,00
TOTAL EMPENHADO ...: .....400,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....400,00

Data: 05/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 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 Nº: 378 Série: U/
Data: 06/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 15/10/2020 CPF: 561.645.406-65 / 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\$ .....400,00 ,Quatrocentos reais..... referente a despesa acima mencionada da qual e dada plena quitação.

22/10 / 2020 003.509.018.01. Kelly Cristina S. Oliveira
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - C.E.FEDER CH.: DATA:22 /10 / 2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
 Número da NAF: 005231 / 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: 002522 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001793 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000100 - AVILA CASTRO CAMARA LTDA

CNPJ 03.509.018/0001-01

I.E.:

Contato: IVIS

Endereço: RUA SILVIANO BRANDAO, 81

Complemento: SALA 120

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3321.9999

Fax: 37.3321.9999

Email: avila@noemail.com

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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	400,0000	400,0000

Especificação: CONSULTA GERIATRA.

Valor Total: 400,00 (Quatrocentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSÉ LACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARY RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7448

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**  
 Número da NAF: 005231 Data: 05/10/2020

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: 002522 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001793 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000100 - AVILA CASTRO CAMARA LTDA

CNPJ 03.509.018/0001-01

I.E.:

Contato: IVIS

Endereço: RUA SILVIANO BRANDAO, 81

Complemento: SALA 120

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3321.9999

Fax: 37.3321.9999

Email: avila@noemail.com

Ficha: 00498

Órgão: 02

Unidade: 02.05

Sub-Unidade: 02.05.02

Funcional Programatica: 10.301.0009.2147

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 99

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  
 Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica  
 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Outras Transferências de Recursos do SUS

**NÚMERO DO EMPENHO:**

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	400,0000	400,0000

Especificação: CONSULTA GERIATRA.

**Valor Total: 400,00 (Quatrocentos reais.)**

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM GERIATRA PARA ATENDER O PACIENTE MAURICIO RABELO GONÇALVES.  
 CC/624.045.0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

LEOMERO 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](mailto:sms@hotmail.com) [tfdpains@hotmail.com](mailto:tfdpains@hotmail.com)

Fone: (37)3323/1111

---

**MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/435**

---

**PAINS-MG**  
**05/10/2020**

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização consulta com GERIATRA para atender o paciente MAURICIO RABELO GONÇALVES

“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 831.837.076-00  
Secretaria 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

## UNIDADE DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Atendimento a consultas e exames especializados

### 1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Marcos Rabelo Guimarães TELEFONE: \_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_ UNIDADE BÁSICA: \_\_\_\_\_ DATA NASC: \_\_\_\_\_

### 2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

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

CID: \_\_\_\_\_

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

29 / 09 / 2020  
DATA

Dr. Marcos Fonseca Ferrari de Lima  
CRM 82920  
CONTRÓLE 9908536-X

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

### 3 - CONTRA-REFERÊNCIA:

NOME MÉDICO: \_\_\_\_\_

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

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

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

DATA

ASSINATURA MÉDICA

DATA

ASSINATURA DO PACIENTE



**Prefeitura Municipal de Formiga**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Departamento de Arrecadação e Fiscalização**  
 Rua Barão de Plumhy, nº 121 - Centro / Formiga-MG / CEP. 35570-000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **06/10/2020 15:00** Período de Competência **10/2020** Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Sociedade de profissionais e autônomos** Natureza da Operação **Tributação no município de Formiga**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CASTRO & CAMARA LTDA - EPP** CPF/CNPJ **03.509.018/0001-01**  
 Inscrição Municipal **9004482** Fone/Fax **(37)3322-3707** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **tramed\_med@hotmail.com**  
 Endereço **RUA DR. TEIXEIRA SOARES, 284 SALA 108 Bairro Centro CEP 35570-000 Formiga - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** CPF/CNPJ **20.920.575/0001-30**  
 Inscrição Municipal **(37)3323-1242** Fone/Fax **(37)3323-1242** E-mail **elisamaria.castro@gmail.com**  
 Endereço **PRAÇA TONICO RABELO, 164 Bairro Centro CEP 35582-000 Pains - MG**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor referente a consulta geriátrica  
 Dr. Eduardo César de Souza Câmara CRM; 14952  
 realizada no paciente: Mauricio Rabelo Gonçalves  
 CPF: 006.677.066-15

NAF  
5231

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
400,00	0,00	0,00	400,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
8,00	0,00	0,00	400,00	408,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$53,80 FEDERAL E R\$11,36 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.

*06/10/2020*  
 Eliana Pereira Magalhães  
 CPF 831.837.076-00  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Pains - MG