

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7488/2020-001 NAF: 2020 / 005159

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...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: BIOIMAGEM SANTA MONICA LTDA Número: 4263
Endereço.: RUA PEDRO FERREIRA DO AMAR N°: 33 Bairro: PADRE LIBERIO CEP: 35.500-155
Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ...: 07.367.674/0001.78
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.650,00
Um mil, seiscentos e cinquenta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA
CARDIACA PARA ATENDER O PACIENTE FERNANDO JACINTO DE ANDRADE C/C 73046-7/

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1768 Processo N°.: 2020/2497

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 ..:1.650,00
VALOR EMPENHADO ..:1.650,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:-3.040,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.650,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.650,00 : SALDO A LIQUIDAR ..:0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:1.650,00

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

A liquidação N° 001, no valor R\$1.650,00, 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°: 18851 Série: A
Data: 05/10/2020 Assinatura: Izomero Jose Machado Junior
Data p/ Pagto: 20/10/2020
IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 831.645.405-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 05/10/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.650,00 , Um mil, seiscentos e cinquenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

20 10 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - R E C U R S O - B. BRASIL - CH.: DATA: 20/10 / 2020
Usuário: Paulo Vitor

UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7488

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005159 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: 002497 / 2020

Data: 01/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001768 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 004263 - BIOIMAGEM SANTA MONICA LTDA

CNPJ 07.367.674/0001-78

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PEDRO FERREIRA DO AMARAL, 33

Complemento: Não informado

CEP: 35500-155 Bairro: PADRE LIBERIO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 3732298000 37

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: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	1.650,0000	1.650,0000

Especificação:

Valor Total: 1.650,00 (Um mil, seiscentos e cinquenta reais.)

REFERENTE A REALIZACAO DE EXAME DE RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CARDIACA PARA ATENDER O PACIENTE FERNANDO JACINTO DE ANDRADE C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE 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/411

PAINS-MG
01/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de exame de RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNETICA CARDIACA para atender o paciente FERNANDO JACINTO DE ANDRADE.

“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

8 2020

Fernando Jacinto de Andrade

SOLICITO:

RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA CARDÍACA

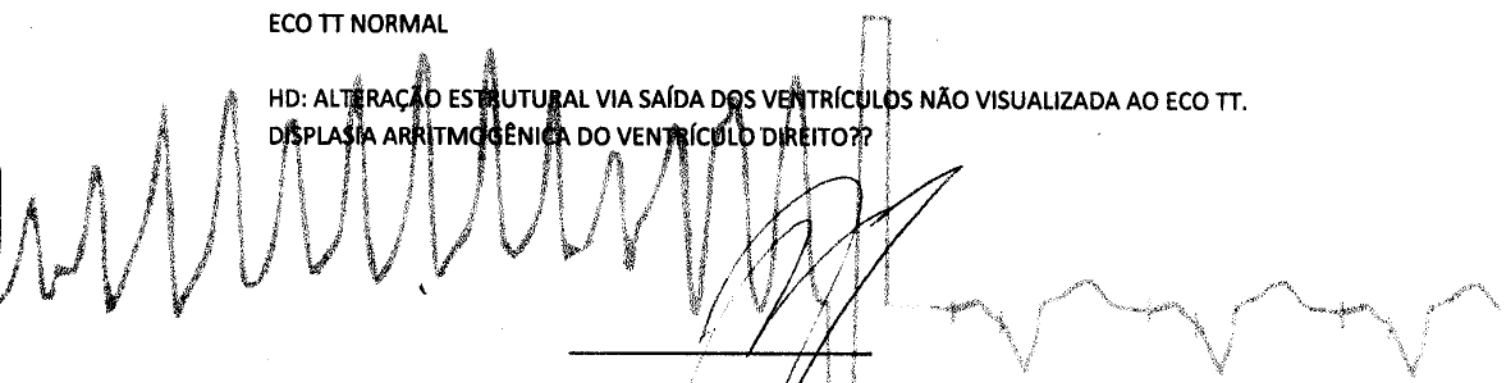
JUSTIFICATIVA:

Avaliação miocárdica.

ARRITMIA VENTRICULAR FREQUENTE, SUGESTIVA DE FOCO DA VIA DE SAÍDA DOS VENTRÍCULOS.

ECO TT NORMAL

HD: ALTERAÇÃO ESTRUTURAL VIA SAÍDA DOS VENTRÍCULOS NÃO VISUALIZADA AO ECO TT.
DISPLASIA ARRITMOGÊNICA DO VENTRÍCULO DIREITO??



Dr. Daniel Soares Sousa

CRM: 46642

18/09/2020

 *arritmias cardíacas*



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005159 / 0001

Emitida por cidinha

Data: 05/10/2020

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: 002497 / 2020

Data: 01/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001768 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 004263 - BIOIMAGEM SANTA MONICA LTDA

CNPJ 07.367.674/0001-78

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PEDRO FERREIRA DO AMARAL, 33

Complemento: Não informado

CEP: 35500-155 Bairro: PADRE LIBERIO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 3732298000 37 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: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	1.650,0000	1.650,0000

Especificação:

Valor Total: 1.650,00 (Um mil, seiscentos e cinquenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS



NAF 5159

18851/A

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série 18851 A **Emissão** 05/10/2020 08:36:20 **Incidência** Divinópolis (MG) **ISS a reter** Não
Prest. do Serviço 05/10/2020 **Código de verificação** 1RVM.FYW6.D1BQ.1C0C **Exigibilidade** Exigível **RPS**

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BIOIMAGEM-DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CPF / CNPJ: 07.367.674/0001-78 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. PEDRO FERREIRA DO AMARAL, 33 ANDAR SUBSOLO ANDAR 1 ANDAR NIVEL TECNICO ANDAR 8 - Bairro: B. PADRE LIBERIO - Cep: 35502562
Telefone: 3215-1788 **Município:** Divinópolis - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 022574 **Cod. Mob.:** 022574 **Insc. Est.:** Isento
Email:
Nome Fant.: *****



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS
CPF / CNPJ: 20.920.575/0001-30 **Reg.:** Não Incidência
Endereço: PÇA TONICO RABELO, 164 - Bairro: CENTRO - Cep: 35582-000
Telefone: **Município:** Pains - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** 000000000000000
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES. (2,00 %)
* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA CARDIACA AO PACIENTE FERNANDO JACINTO DE ANDRADE	R\$ 1.650,00	1,00	R\$ 1.650,00

Observações

Tributos aproximados: R\$ 221,93 Federais e R\$ 45,21 Municipais - FONTE: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.650,00
0,00	33,00	0,00		

Condições de Pagamento

DEPOSITO

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: BIOIMAGEM-DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO

Recebi(emos) de **BIOIMAGEM-DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 18851, série A, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1RVM.FYW6.D1BQ.1C0C>

Data: / /

Assinatura:

Eliana Pereira Vigilato
CPF 831.937.076-00
Secretaria Municipal de Saúde
Pains - MG

Eliana Pereira Vigilato



SISTEMA
NACIONAL 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 VENÂNCIA, 770 - CENTRO - PAINS (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1266
CEF 35582-900 PAINS MINAS GERAIS

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Fernando Jacinto de Andrade TELEFONE: _____
RESPONSÁVEL: _____ RG: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
PRONTUÁRIO: _____ UNIDADE BÁSICA: _____ DATA NASC.: _____

2. REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

Resonância Nuclear Magnética Cardíaca

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: (o solicitante deve fornecer dados que caracterizam a necessidade do exame e sua urgência ou não) Arritmia ventricular frequente, alteração estrutural na saída dos ventrículos, não regularizada no ECGT, displasia arritmogênica do ventrículo direito

CID: _____
Luciana Petreia Viçoso
CPF 841.937.076-00
Secretaria Municipal de Saúde
Pains - MG

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS: _____

30 / 09 / 2020
DATA

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

3. CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO: _____

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados): _____

EXAMES REALIZADOS: _____

CID: _____ COD SSM: _____

DATA

ASSINATURA MÉDICA

DATA

ASSINATURA DO PACIENTE



TED

G331201004463907028
20/10/2020 10:23:13**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 798 AV.JK.URB DIVINOPOLIS
Conta corrente (com DV) 620
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.367.674/0001-78
Nome favorecido BIOIMAGEM - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 1.650,00
Data transferência 20/10/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **912128362**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 798 AV.JK.URB DIVNOPSIS
Conta corrente (com DV) 620
CNPJ 07.367.674/0001-78
Nome favorecido BIOIMAGEM - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.002
Valor 1.650,00
Data transferência 20/10/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8CA69E0F21738A0E

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES 20/10/2020 10:23:14
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA 20/10/2020 14:16:22

Transação efetuada com sucesso.

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