

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7505/2020-001 NAF: 2020 / 005284

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: 07/10/2020 Ficha: 000497

Table with 2 columns: Description (Órgão, Unidade, SubUnidade, etc.) and Value/Code (02, 02.05, 02.05.02, etc.)

Credor...: WELERSON RODARTE FELIX Número: 5582
Endereço...: RUA TEIXEIRA SOARES N°: 284 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CPF...: 708.611.886-91
Banco ...: 237 Agência ...: 1617-2 Conta ...: 8401-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$500,00
Quinhentos reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROLOGISTA PARA ATENDER O
PACIENTE LUIS HENRIQUE GUIMARAES .CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1822 Processo N°.: 2020/2550

Data: 07/10/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 07/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$500,00, 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.

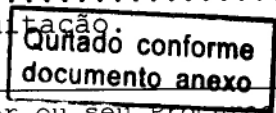
Data: 07/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 16/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 07/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$445,00 ,Quatrocentos e quarenta
e cinco reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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



RECURSO
BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - B.BRASIL - CH.: DATA: 20/10 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005284 Data: 07/10/2020

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: 002550 / 2020

Data: 07/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001822 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 005582 - WELERSON RODARTE FELIX

CNPJ 708.611.886-91

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA TEIXEIRA SOARES, 284

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG PIS: 11353383096

Telefone: 37-3322-5557

Fax:

Email:

Ficha: 00497

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: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

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	040687	NEUROLOGISTA	C Unidade	1,0000	500,0000	500,0000

Especificação:

Valor Total: 500,00 (Quinhentos reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROLOGISTA PARA ATENDER O PACIENTE LUIS HENRIQUE GUIMARAES .CC/730.46.7

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/441

PAINS-MG
07/10/2020 /

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta com NEUROLOGISTA para atender o paciente LUIS HENRIQUE GUIMARÃES

“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
CPF 831.507.90-00
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

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA


Nome do cidadão LUIS HENRIQUE GUIMARAES		CNS 704602657096621	Classificação de risco Eletivo	
Sexo Masculino	Idade 22 anos e 8 meses e 9 dias	Data de nascimento 21/01/1998	Telefone (37) 99842-5737	Prontuário da unidade
Nome da mãe ELCIVANE APARECIDA DE ANDRADE GUIMARAES		Município de nascimento FORMIGA / MG		

Unidade de saúde solicitante POSTO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS	CNES 2142546
Profissional solicitante VALDETE DE CASTRO ESPIN MORENO	CNS 204325343390008

Especialidade CONSULTA EM NEUROLOGIA	Hipótese / Diagnóstico (CID10) G40 - EPILEPSIA
---	---

Motivo do encaminhamento
HISTORIA PREGRESS A DE EPILEPSIA

Observação


VALDETE DE CASTRO ESPIN MORENO
MÉDICO CLÍNICO
CRM-MG 18768

PAINS-MG, 30 de Setembro de 2020.

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	AGENDA: Data e Hora / /
--------------------------	----------------------------

Parecer / conduta da especialidade	Diagnóstico (CID10)
------------------------------------	---------------------

Observação

DATA DA CONSULTA

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 005284 / 0001

Emitida por Amanda

Data: 07/10/2020

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: 002550 / 2020

Data: 07/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001822 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 005582 - WELERSON RODARTE FELIX

CNPJ 708.611.886-91

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA TEIXEIRA SOARES, 284

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

UF: MG PIS: 11353383096

Telefone: 37-3322-5557

Fax:

Email:

Ficha: 00497

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: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

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	040687	NEUROLOGISTA	C Unidade	1,0000	500,0000	500,0000

Especificação:

Valor Total: 500,00 (Quinhentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

R E C I B O

Nome.....:WELERSON RODARTE FELIX
Endereço.....:RUA TEIXEIRA SOARES 284 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade.....:FORMIGA Estado: MG Tel:
CPF.....:708611886-91
PIS/PASEP:11353383096

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS , CNPJ: 20.920.575/0001-30 a importância de
R\$445,00 , QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS.*****

REFERÊNCIA: Valor referente a(o)
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROLOGISTA PARA ATENDER O PACIENTE LUIS
HENRIQUE GUIMARAES .CC/730.46.7

Referente a Nota de Empenho No. 2020/7505-1

E S P E C I F I C A Ç Ã O

VALOR BRUTO.....: R\$ *****500,00
(-) I.N.S.S.....: R\$ *****55,00
VALOR LÍQUIDO.....: R\$ *****445,00

PAINS, 2010 2090

**Quitado conforme
documento anexo.**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



TED

G331201004463907025
20/10/2020 10:21:26**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1617 FORMIGA
Conta corrente (com DV) 84018
Conta Pagamento 0000
CPF 708.611.886-91
Nome favorecido WELERSON RODARTE FELIX DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 445,00
Data transferência 20/10/2020
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **912125614**.

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) 1617 FORMIGA
Conta corrente (com DV) 84018
CPF 708.611.886-91
Nome favorecido WELERSON RODARTE FELIX DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.001
Valor 445,00
Data transferência 20/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5A21E411BB610A00

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

20/10/2020 10:21:26

20/10/2020 14:05:40

Transação efetuada com sucesso.

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