

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7506/2020-001

NAF: 2020 / 005285

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: 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 Juridica
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: AEA IRMAOS LTDA Número: 10516
Endereço.: RUA DR TEIXEIRA SOARES Nº: 359 Bairro: SANTA LUZIA CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 06.212.619/0001.46
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$250,00
Duzentos e cinquenta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM ORTOPEDISTA PARA ATENDER A
PACIENTE PATRICIA DE FATIMA DA SILVA. CC/730.46.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1823 Processo Nº.: 2020/2551

Data: 07/10/2020 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 ...: 4.335,48 : VALOR LIQUIDADO ..: 250,00
VALOR EMPENHADO ..: 250,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 4.085,48 : VALOR LIQUIDO ...: 250,00
TOTAL EMPENHADO ..: 250,00 : SALDO A LIQUIDAR: 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 250,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$250,00, 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 Nº: 209 Série: U
Data: 08/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACEDO JUNIOR
Data p/ Pagto: 04/11/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação/ acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$250,00 ,Duzentos e cinquenta re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

09/ 11/ 2020 006.212.619-46 ISABEURA CRISTINA MACEDO
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7/ - RECURSO B.BRASIL - CH.: 850315 DATA: 09 / 11 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



Prefeitura Municipal de Formiga

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização

Rua Barão de Piumhy, nº 121 - Centro / Formiga-MG / CEP. 35570-000

5235



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 08/10/2020 14:16	Período de Competência 10/2020	Município de Prestação do Serviço Formiga - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum	Natureza da Operação Tributação no município de Formiga	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

A & A IRMAOS LTDA

Inscrição Municipal

9006276

Fone/Fax

(37)3322-7358

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Endereço

RUA DR. NEWTON PIRES, 190 SALA 02 Bairro Centro CEP 35570-172 Formiga - MG

CPF/CNPJ

06.212.619/0001-46

E-mail

nfe@mauriciocanto.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS

Inscrição Municipal

Fone/Fax

3323-1111

E-mail

tfdpains@hotmail.com

CPF/CNPJ

20.920.575/0001-30

Endereço

Praça Tonico Rabelo, 164 Bairro Centro CEP 35582-000 Pains - MG

Código Tributação Município: 0401-Mediana e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CONSULTA MEDICA ORTOPEDICA DA PACIENTE PATRICIA DE PAULINA DA SILVA.

Wiglab
Ellana Pereira
 CPF 831.937
 Secretária Municipal
 Pains

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\$)	Valor Liquidado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
250,00	0,00	0,00	250,00	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
5,00	0,00	0,00	250,00	250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$33,63 FEDERAL E R\$97,10 MUNICIPAL. FONTE: IBPF 020151



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005285 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: 002551 / 2020

Data: 07/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001823 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010516 - AEA IRMAOS LTDA

CNPJ 06.212.619/0001-46

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 359

Complemento: SEDE

CEP: 35570-000 Bairro: SANTA LUZIA

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3322.7098

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: 1.61

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	040688	ORTOPEDISTA	C Unidade	1,0000	250,0000	250,0000

Especificação:

Valor Total: 250,00 (Duzentos e cinquenta reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM ORTOPEDISTA PARA ATENDER A PACIENTE PATRICIA DE FATIMA DA SILVA.
CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE BACHADO 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/443

PAINS-MG
07/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta com ORTOPEDISTA para atender o paciente PATRICIA DE FÁTIMA 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).”

Eliana Pereira Vigilato
CPF: 031.937.076-00
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

96.73/10
1120

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão PATRICIA DE FATIMA DA SILVA		CNS 700008999315708	Classificação de risco Eletivo
Sexo Feminino	Idade 40 anos e 6 meses e 3 dias	Data de nascimento 21/03/1980	Telefone (37) 99921-9356
Nome da mãe MARIA DE FATIMA DA SILVA		Município de nascimento PAINS / MG	
Unidade de saúde solicitante POSTO MUNICIPAL DE SAÚDE PAINS			CNES 2142546
Profissional solicitante HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO			CNS 208639033210009

Especialidade CONSULTA EM ORTOPEDIA (Prioridade)	Hipótese / Diagnóstico (CID10) M755 - BURSITE DO OMBRO
Motivo do encaminhamento dor crônica agudizada no ombro direito	
Observação	

Dr. Hernan Patricio E. Moreno
CRM-MG 20499
CONTROLE 187624

PAINS-MG, 26 de Agosto de 2010

HERNAN PATRICIO ESPIN MORENO
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MG 20499

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	AGENDA: Data e Hora
Parecer / conduta da especialidade	Diagnóstico (CID10)
Observação	



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005285 / 0001

Data: 08/10/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 007506 de 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: **002551 / 2020**

Data: 07/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001823 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 010516 - AEA IRMAOS LTDA

CNPJ: 06.212.619/0001-46

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 359

Complemento: SEDE

CEP: 35570-000 Bairro: SANTA LUZIA

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 37.3322.7098

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: 1.61

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	040688	ORTOPEDISTA	C Unidade	1,0000	250,0000	250,0000

Especificação:

Valor Total: 250,00 (Duzentos e cinquenta reais)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS