

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7550/2020-001 NAF: 2020 / 005329

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: 08/10/2020 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.....: 1.61.00 - Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Credor...: AEA IRMAOS LTDA Número: 10516
Endereço.: RUA DR TEIXEIRA SOARES N°: 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 ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA PARA
ATENDER O PACIENTE SERGIO JOSE DOS SANTOS. CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1840 Processo N°.: 2020/2568

Data: 08/10/2020 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 ...: 665,48 : VALOR LIQUIDADADO ...: 250,00
VALOR EMPENHADO ...: 250,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 415,48 : VALOR LIQUIDO ...: 250,00
TOTAL EMPENHADO ...: 250,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 250,00

Data: 08/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$250,00, 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°: 224 Série: U
Data: 19/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 21/10/2020 CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 19/10/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

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

27 / 10 / 2020 150189536-8 ISABELIA CRISTINA MACEDO
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO B.BRASIL - CH.: 850312 DATA:27 /10 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



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

5329



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/10/2020 10:12** 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** CPF/CNPJ **06.212.619/0001-46**
 Inscrição Municipal **9006276** Fone/Fax **(37)3322-7358** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **nfe@mauriciocanto.com.br**
 Endereço **RUA DR. NEWTON PIRES, 190 SALA 02 Bairro Centro CEP 35570-172 Formiga - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS** CPF/CNPJ **20.920.575/0001-30**
 Inscrição Municipal **3323-1111** E-mail **tfdpains@hotmail.com**
 Endereço **Praça Tonico Rabelo, 164 Bairro Centro CEP 35582-000 Pains - MG**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTA MÉDICA ORTOPÉDICA REALIZADA PARA O PACIENTE SERGIO JOSE DOS SANTOS

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\$)	Aliquota (%)
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\$07,10 MUNICIPAL. FONTE: IBS 02C353.

Luis Augusto da Silva
Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRV - Pains/MG



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7550

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por Amanda

Número da NAF: 005329

Data: 08/10/2020

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: 002568 / 2020

Data: 08/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001840 / 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 ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA PARA ATENDER O PACIENTE SERGIO JOSE DOS SANTOS. CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMIRO JOSÉ RICHADO 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/457

PAINS-MG
08/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa para realização de consulta especializada em ORTOPEDIA para atender o paciente SERGIO JOSÉ DOS SANTOS.

“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).”

Luís Augusto da Silva
Diretor Administrativo
CRA-MG 01-059543/D
RMRVO - Pains/MG

Luís Augusto da Silva

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



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005329 / 0001

Data: 19/10/2020

Emitida por Amanda

Empenho: 007550 de 08/10/2020

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: **002568 / 2020**

Data: 08/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001840 / 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 Juridica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Juridica

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

IZOMELO JOSE LACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS