

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 7574/2020-001 NAF: 2020 / 005350

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: 09/10/2020 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...: JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME Número: 10323
Endereço.: PRACA TUIUTI N°: 160 Bairro: CENTRO CEP: 37.925-000
Cidade...: PIUMHI - MG CNPJ...: 19.038.494/0001.21
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZACAO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia PARA
ATENDER A PACIENTE MARIA HILDA PATROCINIO C/C 73046-7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1846 Processo N°.: 2020/2574

Data: 09/10/2020 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 ...: 1.950,00 VALOR LIQUIDADO ..: 300,00
VALOR EMPENHADO ..: 300,00 DESCONTO ..: 0,00
SALDO ATUAL ..: 1.650,00 VALOR LIQUIDO ...: 300,00
TOTAL EMPENHADO ..: 300,00 SALDO A LIQUIDAR ..: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: 300,00

Data: 09/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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 N°: 504 / Série: U
Data: 17/11/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 23/11/2020 CPF: 061.645.405-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 17/11/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

25/11 / 2020 13400565305
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - B.BRASIL - CH.: 850316 DATA: 25 / 11 / 2020
Usuário: Paulo Vitor

Nota Fiscal Eletrônica

JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 19.038.494/0001-21 Email: contabilidadecoutinho@hotmail.com - Tel: (37) 3371-2280		
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento	DATA DE EMISSÃO 13/11/2020 15:01:43	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE 5faeca07
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2020/504



Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?ci=3151503>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME		NOME FANTASIA JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	
CNPJ 19.038.494/0001-21	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 57929	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Não optante
E-MAIL contabilidadecoutinho@hotmail.com		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Microempresa Municipal	
INCENTIVADOR CULTURAL Não			
ENDEREÇO Praça GUIA LOPES, 0232, CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:(37) 3371-2280			

Dados do Tomador

NOME PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS			
CPF/CNPJ 20.920.575/0001-30	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL tfdpains@hotmail.com
ENDEREÇO PRACA TONICO RABELO, 164, CENTRO - CEP 35.582-000 - PAINS - MG Tel: (37) 3323-1111			

Descrição dos Serviços

Referente a consulta médica do paciente Maria Hilda Patrocinio com Dr. Lancaster.

Outras Informações

OBSERVAÇÕES

5350


LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3151503 - PIUMHI - MG


Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	------------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3151503 - PIUMHI - MG		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 300,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 300,00
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 300,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 300,00

	Município de Piumhi - MG Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG
---	--


 17/11/2020
Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7574

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por cidinha

Número da NAF: 005350

Data: 09/10/2020

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: 002574 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001846 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010323 - JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 19.038.494/0001-21

I.E.:

Contato:

Endereço: PRACA TUIUTI, 160

Complemento: ALA 108

CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PIUMHI

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email: jacal.@yahoo.com.br

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	021946	CONSULTA	C Unidade	1,0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA PARA ATENDER A PACIENTE MARIA HILDA PATROCINIO C/C 73046-7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACEDO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

u



**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/462

PAINS-MG
09/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa para realização de consulta especializada em ORTOPEDIA para atender a paciente MARIA HILDA PATROCINIO .

“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).”


Luis Augusto da Silva
Diretor Administrativo
GRA-MG 04.059-4311
HMRVU - Fone: N

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



SUS

SUS SEMA
UNIDADE 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 VENÂNCIO, 770 - CENTRO - PAINS - (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1266

CEP 35582-000

PAINS

MINAS GERAIS

UNIDADE DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Formulário para consultas e exames especializados

1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Priscila Melissa Pacheco TELEFONE: _____

RESPONSÁVEL: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

PRONTUÁRIO: _____ UNIDADE BÁSICA: _____ DATA NASC.: _____

2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

ortopedista

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: (o solicitante deve fornecer dados que caracterizam a necessidade do exame e sua urgência)

afetada a mobilidade em membros inferiores com dor e limitação dos movimentos

CID: _____

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS: _____

07.10.2020

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



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005350 / 0001

Data: 17/11/2020

Emitida por cdiinha
Empenho: 007574 de 09/10/2020

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: 002574 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001846 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 010323 - JACAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 19.038.494/0001-21

I.E.:

Contato:

Endereço: PRACA TUIUTI, 160

Complemento: ALA 108

CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PIUMHI

UF: MG

Telefone: Fax:

Email: jacal.@yahoo.com.br

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: 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	021946	CONSULTA	Q Unidade	1.0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MARIANO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS