

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7641/2020-001

N.A.F.:/2020/05409

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: 15/10/2020 Ficha: 000498

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

Credor...: FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA. Número: 38982
Endereço...: AV GETULIO VARGAS Nº: 808 Bairro: CENTRO CEP: 35.500-024
Cidade...: DIVINOPOLIS - MG CNPJ...: 13.509.407/0001.90
Banco ...: 756 Agência ...: 4027-0 Conta ...: 28873456-4

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.111,63
Dois mil, cento e onze reais e sessenta e tres centavos.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER O
A PACIENTE HAYLLA POEMY ARANTES SILVA. CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1881 Processo Nº.: 2020/2609

Data: 15/10/2020 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: 15/10/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$2.111,63, 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 Nº: 1897 / Série: A
Data: 19/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CPF: 081.645.406-66 / 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\$2.111,63 ,Dois mil, cento e onze reais e sessenta e tres centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação conforme documento anexo.

21 / 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:21 /10 /2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

9641

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 005409 Data: 15/10/2020

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: Tel / Fax: 3733231285
 compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: **002609 / 2020**
 Data: 15/10/2020
 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 001881 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: **PRESTACAO DE SERVIÇOS**

Fornecedor: 038982 - FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA.
 CNPJ 13.509.407/0001-90 I.E.: Contato:
 Endereço: AV GETULIO VARGAS, 808 Complemento: Não informado
 CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO Cidade: DIVINOPOLIS UF: MG
 Telefone: 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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	2.111,6300	2.111,6300

Especificação: EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANEO/ RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/ RESSONANCIA MAGNEITCA DA COLUNA DORSAL / RESSONANCIA MAGNETICA DA ABDOME TOTAL COM ADMINISTRAÇÃO DE GADOLINEO.

[Handwritten signature]
 Arlindo de Oliveira
 Chefe de Gabinete

[Handwritten signature]
 Izomero José Machado Júnior
 Controlador Interno

[Handwritten signature]
 Marina Murari Rabelo
 Matrícula 392-6

*Paguei notas de Cupempas.
 desconto ficou zerado*

[Handwritten signature]
 Eliana Patrícia Vigiato
 Secretária Municipal
 UF - 33.994.0740-00
 Inscrição Estadual



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Número da NAF: 005409

Data: 15/10/2020

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: 002609 / 2020

Data: 15/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001881 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038982 - FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA.

CNPJ 13.509.407/0001-90

I.E.:

Contato:

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 808

Complemento: Não informado

CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 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

NÚMERO DO EMPENHO:

RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANEO.
RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL.
RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA DORSAL .
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL COM ADMINISTRAÇÃO DE GADOLINEO.

Valor Total: 2.111,63 (Dois mil, cento e onze reais e sessenta e tres centavos.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER O A PACIENTE HAYLLA POEMY ARANTES SILVA. 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

Fone: (37)3323/1111

MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/481

PAINS-MG


13/10/2020 ✓

Ao Departamento de Compras;

Venho através deste, solicitar contratação de empresa para realização de exames de RESSONANCIA MAGNETICA DO CRÂNIO, RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL E RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA DORSAL E RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL COM ADMINISTRAÇÃO DE GADOLINEO para atender a paciente HAYLLA POEMY ARANTES 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).”

Atenciosamente,

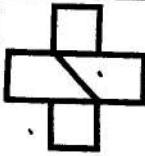


Luis Augusto da Silva
Diretor Administrativo
CRA-MG 01-059543/F
HMRVO - Pains/MI

**LUIS AUGUSTO DA SILVA
DIRETOR ADMINISTRATIVO HOSPITALAR
PAINS**

Rua Manoel Lopes, nº 164 – Centro – CEP: 35582-000

Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111



SUS SISTEMA ÚNICO 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 - PABX: (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1266
CEP 35582-000 PAINS MINAS GERAIS

FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Encaminhamento para consultas e exames especializados

1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

Haylla Peemy Abranches Silva

TELEFONE:

RESPONSÁVEL:

RG:

CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

PRONTUÁRIO:

UNIDADE BÁSICA:

DATA NASC.:

2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

Relatório

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

RNM do tronco com administração de glicetímico;
RNM da coluna cervical com administração
de opoides e RNM da coluna CID: dor lombar com
administração de glicetímico

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS:

HD de Esclerose múltipla

08, 10, 2020

DATA

Dr. Luiz Henrique S. Messias
CRM-MG 45388
CONTRÔLE 0659932

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

3 - CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO:

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados):

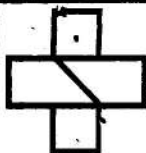
EXAMES REALIZADOS:

CID:

COD SSM:

DATA

ASSINATURA MÉDICA



SUS SISTEMA ÚNICO 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 - PABX: (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1266

CEP 35582-000

PAINS

MINAS GERAIS

FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA

Encaminhamento para consultas e exames especializados

1 - IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Haylla Pemy Gomes Silva TELEFONE: _____

RESPONSÁVEL: _____ RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

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

2 - REFERÊNCIA AO ESPECIALISTA:

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

Referência Magnética Abdomen Total
hemica de chom

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS:

CID: _____

Handwritten signature
Eliane Aparecida de Aguiar
CRM-MG 45388
Secretaria Municipal de Saúde
Pains - MG

09, 10, 2020

DATA

Dr. Luiz Henrique S. Messias
CRM-MG 45388
CONTROLE 0859932

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

3 - CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO: _____

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados): _____

EXAMES REALIZADOS: _____

CID: _____ COD SSM: _____

DATA

ASSINATURA MÉDICA



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005409 / 0001

Emitida por Amanda

Data: 19/10/2020

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: 002609 / 2020

Data: 15/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001881 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038982 - FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA.

CNPJ 13.509.407/0001-90

I.E.:

Contato:

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 808

Complemento: Não informado

CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 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	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	2.111,6300	2.111,6300

Especificação: EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANEO/ RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL/ RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA DORSAL / RESSONANCIA MAGNETICA DA ABDOME TOTAL COM ADMINISTRAÇÃO DE GADOLINEO.

André Ottoni de Oliveira
 Controlador Interno

Izomero José Machado Junior
 Controlador Interno

Marina Murari Rabelo
 Matrícula 392-8

RESSONANCIA MAGNETICA DO CRANEO.



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005409 / 0001

Emitida por Amanda

Data: 19/10/2020

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: 002609 / 2020

Data: 15/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001881 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038982 - FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA.

CNPJ 13.509.407/0001-90

I.E.:

Contato:

Endereço: AV GETULIO VARGAS, 808

Complemento: Não informado

CEP: 35500-024 Bairro: CENTRO

Cidade: DIVINOPOLIS

UF: MG

Telefone: 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

RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL.
RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA DORSAL .
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOME TOTAL COM ADMINISTRAÇÃO DE GADOLINEO.

Valor Total: 2.111,63 (Dois mil, cento e onze reais e sessenta e tres centavos.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE CABINETE

IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS



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

1897/A



Número / Série	1897 / A	Emissão	16/10/2020 13:59:37	Incidência	Divinópolis (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	16/10/2020	Código de verificação	L646.XPKP.6XHR.61JG	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA

CPF / CNPJ: 13.509.407/0001-90

Reg.: Sociedade

Endereço: Av. GETULIO VARGAS, 808 - Bairro: CENTRO - Cep: 35500024

Telefone: 3229-3300

Município: Divinópolis - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 040473

Cod. Mob.: 040473

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: XXXXXXXXXX

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	Qt.	Total
Serviços médicos prestados - 01 ressonância magnética crânio.	R\$ 450,00	1,00	R\$ 450,00
Serviços médicos prestados - 01 ressonância magnética abdome	R\$ 450,00	1,00	R\$ 450,00
Serviços médicos prestados - - 01 ressonância magnética pelve	R\$ 450,00	1,00	R\$ 450,00
Serviços médicos prestados - 01 ressonância magnética coluna cervical	R\$ 450,00	1,00	R\$ 450,00
Serviços médicos prestados - 01 ressonância magnética coluna dorsal	R\$ 450,00	1,00	R\$ 450,00

Observações

Valor aproximados dos tributos R\$302,62 Federal/R\$64,57 Municipal - Fonte IBPT 16,32%
 Exames realizados na paciente : HAYLLA POEMY ARANTES SILVA - CPF 121.087.846-16

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
14,62	---	22,50	33,75	67,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.250,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.111,63
0,00		0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA

Recebi(emos) de **FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal nº 1897, série A, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/L646.XPKP.6XHR.61JG>

Data: / /

Assinatura:

[Assinatura]
Luis Augusto da Silv
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/1
 HMRVO - Pains / MG



TED

G332211045524952013
21/10/2020 10:54:58**Debitado**

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

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV)	288734564
Conta Pagamento	0000
CNPJ	13.509.407/0001-90
Nome favorecido	FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	2.111,63
Data transferência	21/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **912661657**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 288734564
CNPJ 13.509.407/0001-90
Nome favorecido FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.103
Valor 2.111,63
Data transferência 21/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7ABD42587F2F555D

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

21/10/2020 10:55:01
21/10/2020 10:57:04

Transação efetuada com sucesso.

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



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 288734564
CNPJ 13.509.407/0001-90
Nome favorecido FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.103
Valor 2.111,63
Data transferência 21/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7ABD42587F2F555D

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

21/10/2020 10:55:01

21/10/2020 10:57:04

Transação efetuada com sucesso.

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



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 288734564
CNPJ 13.509.407/0001-90
Nome favorecido FUTURA DIAGNOSTICA POR IMAGEM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.103
Valor 2.111,63
Data transferência 21/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7ABD42587F2F555D

Assinada por J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES
J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA

21/10/2020 10:55:01
21/10/2020 10:57:04

Transação efetuada com sucesso.

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