

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7657/2020-001

NAF: 2020 / 005425

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

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.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: SLIN CLINICA MEDICA LTDA Número: 38703
Endereço.: RUA DR TEIXEIRA SOARES Nº: 190 Bairro: CENTRO CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 16.857.944/0001.10
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$230,00
Duzentos e trinta reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PARA ATENDER A PACIENTE ROSANA MARIA GOMES RODRIGUES. CC/624.045.0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1893 Processo Nº.: 2020/2621

Data: 15/10/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Table with financial data: 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\$230,00, 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 Nº: 101 / Série: U
Data: 19/10/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
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\$230,00 ,Duzentos e trinta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

04 / 11 / 2020 016857944-10 Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 04/11 /2020
Usuário: MARCILIA



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 005425 / 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: 002621 / 2020

Data: 15/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001893 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038703 - SLIN CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ 16.857.944/0001-10

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 190

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

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: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	230,0000	230,0000

Especificação: EXAME ENDOCRINOLOGIA

Valor Total: 230,00 (Duzentos e trinta reais)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **16/10/2020 16:35** 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 **SLIM CLINICA MEDICA LTDA** CPF/CNPJ **16.857.944/0001-10**
 Inscrição Municipal **9009926** Fone/Fax **(37)3321-1298** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **marquescontador@hotmail.com**
 Endereço **RUA DR. RODOLFO ALMEIDA, 70 ANDAR TERCEIRO SALA 405 Bairro Centro CEP 35570-000 Formiga - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Pains** CPF/CNPJ **20.920.575/0001-30**
 Inscrição Municipal Fone/Fax 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 endocrinológica de Rosana Maria Gomes Rodrigues CPF: 052.200.586-14.


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

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 (%)
230,00	0,00	0,00	230,00	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
4,62	0,00	0,00	230,00	230,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX. : R\$30,94 FEDERAL E R\$06,53 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7657

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 005425 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: 002621 / 2020

Data: 15/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001893 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038703 - SLIN CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ 16.857.944/0001-10

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 190

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: CENTRO

Cidade: FORMIGA

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: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000168	EXAME	C Unidade	1,0000	230,0000	230,0000

Especificação: EXAME ENDOCRINOLOGIA

Valor Total: 230,00 (Duzentos e trinta reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PARA ATENDER A PACIENTE ROSANA MARIA GOMES RODRIGUES. CC/624.045.0

AMER OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

LEONORO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

950



**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/485

PAINS-MG

15/10/2020

Ao Departamento de Compras;

Venho através deste, solicitar contratação de empresa para realização de consulta especializada em ENDOCRINOLOGIA para atender a paciente ROSANA MARIA GOMES RODRIGUES.

“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/MG

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

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

Fone: (37) 3323-1222 – (37)3323-1111

099-200-986-14

SUBSISTÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PAINS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ: 20.920.575/0001-30

"Promovendo a Saúde; Preservando o Saúde; Gerando Qualidade de Vida"

AVIA PADRE JOSÉ MARCIANO, 770 - CENTRO - PAINS - (37) 3323-1222 - FAX: (37) 3323-1220
CEP: 35502-000 PAINS MINAS GERAIS

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Mariana Thania Gomes Rodrigues TELEFONE: _____
 RESPONSÁVEL: _____ RG: _____ CPF: _____
 ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
 PRONTUÁRIO: _____ UNIDADE BÁSICA: _____ DATA NASC.: _____

2. REFERÊNCIA AO EXAME:

Endocrinologista

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Exame solicitado para fornecer dados que caracterizam a necessidade do exame e sua urgência referente ao achado de gonadotropina lateralizada.

EXAMES REALIZADOS E PRINCIPAIS RESULTADOS: guilherme de

Dr. Guilherme S. Messias
 CRM: 45388
 ASSINATURA - MÉDICO

3. CONTRA-REFERÊNCIA:

LAUDO MÉDICO: _____

PROCEDIMENTOS (Realizados/Solicitados): _____

EXAMES REALIZADOS: _____

CID: _____ COD SSM: _____

DATA

ASSINATURA MÉDICA

DATA

ASSINATURA DO PACIENTE