

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 7125/2020-001

NAF: 2020 / 004969

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: 23/09/2020 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...: JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME Número: 38689
Endereço.: RUA TUIUTI Nº: 186 Bairro: CENTHO CEP: 37.925-000
Cidade...: PIUNHI - MG CNPJ...: 24.477.851/0001.98
Banco ...: 756 Agência ...: 3105-4 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$180,00
Cento e oitenta reais.....

Hist.: REFERENTE A CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA PARA ATENDER A
PACIENTE ANA CLARA DE OLIVEIRA CAMPOS.CC/730.46.7/

Licitação.: 2017/9

Processo Nº.: 2017/81

Data: 23/09/2020

Ordenador da Despesa:

Handwritten signature of Eliana Pereira Vigilato

ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:2.050,00 : VALOR LIQUIDADADO ...:180,00
VALOR EMPENHADO ...:180,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:1.870,00 : VALOR LIQUIDO ...:180,00
TOTAL EMPENHADO ...:180,00 : SALDO A LIQUIDAR ...:0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:180,00

Data: 23/09/2020

Contador(a)/Contabilista:

VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$180,00, 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: 870 Série: U

Data: 29/09/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 08/10/2020

ZOMERO JOSE WACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizado o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 29/09/2020 Ord. Pagto:

Handwritten signature of Eliana Pereira Vigilato

ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$180,00 ,Cento e oitenta reais. referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitação conforme documento anexo.

15/ 10 2020

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7
Usuário: MARCILIA

R E C U R S O

B.BRASIL - CH.:

DATA: 15 /10 /2020



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 004969 / 0001

Data: 29/09/2020

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: 000081 / 2017 Cotação de
 Data: 26/04/2017 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0009 / 2017
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: SERVIÇOS MEDICOS EM GERAL

Fornecedor: 038689 - JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CNPJ 24.477.851/0001-98 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA TUIUTI Nr. 186 Compl.: Não informado
 CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO Cidade: PIUNHI UF: MG
 Telefone: 37-3371-3065 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 | 025568 | CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REFRAÇÃO | SV M | 1,0000 | 180,0000 | 180,0000 |

Especificação:

Valor Total: 180,00 (Cento e oitenta reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
 SETOR DE COMPRAS

Nota Fiscal Eletrônica

| | | |
|--|--|--|
| JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 24.477.851/0001-98 Email:jbscontador@yahoo.com.br - Tel:(37) 3371-3065 | | |
| Identificação na Nota Fiscal | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Isento | DATA DE EMISSÃO 28/09/2020 15:48:28 | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5f722ffc |
| NÚMERO RPS | SÉRIE DO RPS - | DATA DE EMISSÃO DO RPS |



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

Dados do Prestador

| | | | | |
|---|------------------------------|---|---------------------------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME | | NOME FANTASIA JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME | | |
| CNPJ 24.477.851/0001-98 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 58690 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | SIMPLES NACIONAL Não optante | E-MAIL jbscontador@yahoo.com.br |
| INCENTIVADOR CULTURAL Não | | REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Microempresa Municipal | | |
| ENDEREÇO Praça TUIUTI, 0186, , CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG, Tel:(37) 3371-3065 | | | | |

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

| |
|---|
| PAGAMENTO REFERENTE A CONSULTA MEDICA DE ANA CLARA DE OLIVEIRA CAMPOS CPF:141.696.346-40. |
|---|

Outras Informações

| |
|--|
| OBSERVAÇÕES *CONFORME DISPOSTO NO §2º, ART. 120 DA IN RFB 971 DE 13/11/2009, A PRESTADORA DECLARA QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSA A RETENÇÃO DE INSS, DE ACORDO COM O INCISO III, ART. 120 DA IN RFB DE 13/11/2009*. DADOS PARA DEPÓSITO: JOÃO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. COOPERATIVA: 3105 CONTA CORRENTE: 5216-7 SICOOB CREDICAPI |
| 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 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | | | | |
| LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3151503 - PIUMHI - MG | | CÓDIGO CNAE 8630503 | | ISSQN RETIDO Não |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 180,00 | DEDUÇÕES R\$ 0,00 | DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00 | BASE DE CÁLCULO R\$ 180,00 |
| ALÍQUOTA 0.00 | TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO R\$ 180,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 180,00 |

| | | |
|--|---|---|
| | Município de Piumhi - MG Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG | Eliana Pereira Vignato CPF 831.987.076-00 Secretária Municipal de Saúde Pains - MG |
|--|---|---|



UF: MG
 Município: PAINS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

9125

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
 Número da NAF: 004969 Data: 23/09/2020

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: 000081 / 2017 Cotação de
 Data: 26/04/2017 Modalidade: Inexigibilidade Sequencial: 0009 / 2017
 Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS
 Objeto: SERVIÇOS MEDICOS EM GERAL

Fornecedor: 038689 - JOAO BOSCO E VANESSA RATTIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CNPJ 24.477.851/0001-98 I.E.: Contato:
 Endereço: RUA TUIUTI Nr. 186 Compl.: Não informado
 CEP: 37925-000 Bairro: CENTRO Cidade: PIUNHI UF: MG
 Telefone: 37-3371-3065 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 | 025568 | CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REFRAÇÃO | SV M | 1,000 | 180,000 | 180,000 |

Especificação:

Valor Total: 180,00 (Cento e oitenta reais.)

REFERENTE A CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA PARA ATENDER A PACIENTE ANA CLARA DE OLIVEIRA CAMPOS.CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
 CHEFE DE GABINETE

LACMERO 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, tfdpains@hotmail.com

Fone: (37)3323/1111

MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/373

PAINS-MG

23/09/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar contratação de empresa, para realização de consulta especializada em OFTALMOLOGIA para atender a paciente ANA CLARA DE OLIVEIRA CAMPOS.

“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

CNPJ: 03.931.937/074-00

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

323 1492

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão: ANA CLARA DE OLIVEIRA CAMPOS
CNS: 700000035583104
Classificação de risco: Eletivo
Sexo: Feminino
Idade: 12 anos e 4 meses e 29 dias
Data de nascimento: 18/04/2008
Telefone: (37) 3323-1492
Prontuário da unidade: _____
Nome da mãe: VALQUIRIA OLIVEIRA 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 OFTALMOLOGIA
Hipótese / Diagnóstico (CID10): H521 - MIOPIA

Motivo do encaminhamento: visão turva a esclaracer

Observação: _____

Dr. Hernan Patricio E. Moreno
CRM MG 20499
CONTRÓLE 1876024

PAINS-MG, 16 de Setembro de 2020.

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

180,00

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade: _____
AGENDA: Data e Hora: ____/____/____

Parecer / conduta de especialidade: _____
Diagnóstico (CID10): _____

[Handwritten signature]
180,00

Observação: _____