

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº = 7475/2020-001

NAF: 2020 / 005258

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: 05/10/2020 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...: CARNEIRO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME Número: 226
Endereço.: PRAÇA CONEGO ULISSES Nº: 125 Bairro: CENTRO CEP: 37.270-000
Cidade...: CAMPO BELO - MG CNPJ...: 07.261.108/0001.87
Banco ...: 001 Agência ..: 176-7 Conta ...: 22380-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.500,00
Um mil e quinhentos reais.....

Hist.: REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE HEMORRIDECTOMIA
PARA ATENDER O PACIENTE GILBERTO DOS SANTOS. CC/730.46.7

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1806 Processo Nº.: 2020/2534

Data: 05/10/2020 Ordenador da Despesa: 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 ...: .....5.863,46 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....1.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....1.500,00 : DESCONTO .....: .....9,75
SALDO ATUAL .....: .....4.363,46 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.490,25
TOTAL EMPENHADO ..: .....1.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....1.500,00

Data: 05/10/2020 Contador(a)/Contabilista: Vilmar Ozanam Borges
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....1.500,00, 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 Nº: 629 / Série: U
Data: 06/10/2020 Assinatura: Izomero José Machado Junior
IZOMERO JOSÉ MACHADO JUNIOR
CPF: 861.649.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação/acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 06/10/2020 Ord. Pagto: Eliana Pereira Vigilato
ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.490,25 ,Um mil, quatrocentos e
noventa reais e vinte e cinco centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

20 / 10 2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quitação conforme documento anexo

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 73046-7 - RECURSO B.BRASIL - CH.: DATA:20 / 10 / 2020
Usuário: Paulo Vitor



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

7475

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 005258 Data: 05/10/2020

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: 002534 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001806 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000226 - CARNEIRO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 07.261.108/0001-87

I.E.:

Contato: CHARLESTON

Endereço: PRAÇA CONEGO ULISSES, 125

Complemento: SEDE

CEP: 37270-000 Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPO BELO

UF: MG

Telefone: 35.3831.2700

Fax: 35.3831.2700

Email: charleston@noemail.com

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	003157	CIRURGIA	C Unidade	1,0000	1.500,0000	1.500,0000

Especificação: CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.

Valor Total: 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais.)

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE HEMORRIDECTOMIA PARA ATENDER O PACIENTE GILBERTO DOS SANTOS. CC/730.46.7

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMEIRO JOSE RACHADO 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](mailto:sms@hotmail.com), [tfdpains@hotmail.com](mailto:tfdpains@hotmail.com)

Fone: (37)3323/1111

---

**MEMORANDO/SMS/TFD/PAINS/448**

---

PAINS-MG

05/10/2020

Ao Departamento de Compras:

Venho através deste, solicitar empenhar valor referente ao procedimento cirúrgico de HEMORROIDECTOMIA para atender o paciente GILBERTO DOS SANTOS.

“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  
CRA-MG 01-059543/D  
HMRVO - Pains/MG

---

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

Dr. Charleston Carneiro

CRM MG 35794

Doenças do Aparelho Digestivo  
Endoscopia Digestiva  
Colonoscopia  
Cirurgia Geral

1º Gilberto dos Santos

Relatório:

Relato p/ os devidos fins que  
o pac acima submeteu-se a  
cirurgia de Hemorroidectomia  
em 20/09/20

20/09/20

Charlesth  
Dr. Charleston Carneiro Martins  
Médico  
CRM/MG - 35794



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
 Número da NAF: 005258 / 0001

Emitida por Amanda

Data: 06/10/2020

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: 002534 / 2020

Data: 05/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001806 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000226 - CARNEIRO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

CNPJ 07.261.108/0001-87

I.E.:

Contato: CHARLESTON

Endereço: PRAÇA CONEGO ULISSES, 125

Complemento: SEDE

CEP: 37270-000 Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPO BELO

UF: MG

Telefone: 35.3831.2700

Fax: 35.3831.2700

Email: charleston@noemail.com

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	003157	CIRURGIA	C Unidade	1,0000	1.500,0000	1.500,0000

Especificação: CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.

Valor Total: 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais.)

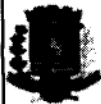
AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE CABINETE

IZOMER JOSE MACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS

**CARNEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS EIRELI**

**CNPJ:** 07.261.108/0001-87  
 Praça CONEGO ULISSES, 125 - SL. 108  
 CEP: 37270-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: CAMPO BELO - MG  
 Celular: (359) 88825208  
 Email: integracao.contabil.ltda@gmail.com  
 Insc. Municipal: 1010017716

Número da NFS-e  
**629**Situação  
**Emitido****Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Serviços Eletrônica**

**Estado de Minas Gerais**  
**Prefeitura Municipal de Campo Belo**  
 Secretaria Municipal da Fazenda

Autenticidade

**0142230001610142**

Data Fato Gerador	Data Emissão	Hora Emissão
<b>06/10/2020</b>	<b>06/10/2020</b>	<b>08:50:24</b>

Razão Social <b>MUNICIPIO DE PAINS</b>		CPF/CNPJ 20.920.575/0001-30
Endereço <b>PRAÇA TONICO RABELO</b>	Número 164	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP 35582-000	Cidade - Estado PAINS - MG

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	<b>4223</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:** REFERENTE A CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA DE GILBERTO DOS SANTOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto			
1.500,00	45,00	0,00	0,00			
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social	
9,75	0,00	15,00	22,50	45,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

4223 - CAMPO BELO - MG

Outras informações

TI - Tributada Integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 293/2011 de 07/11/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/11/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 51,30 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 07.261.108/0001-87 - CARNEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS EIRELI

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

06/10/20  
**Luis Augusto da Silva**  
 Diretor Administrativo  
 CRA-MG 01-059543/D  
 HMRVO - Pains/MG

**Entre contas correntes**G331201004463907021  
20/10/2020 10:19:56**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	CARNEIRO MARTINS SERV MED
Agência	176-7
Conta corrente	22380-8
Valor	1.490,25
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **912123542**.

Usuário: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

---



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	CARNEIRO MARTINS SERV MED
Agência	176-7
Conta corrente	22380-8
Valor	1.490,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES	20/10/2020 10:19:58
	J2789779 AMIR OTONI DE OLIVEIRA	20/10/2020 14:05:40

Transação efetuada com sucesso.

---

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