

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 5884/2020-001 NAF: 2020 / 003656

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: 24/11/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19

Credor...: THIAGO DE OLIVEIRA MOREIRA - ME Número: 14760
Endereço.: AV DEPUTADO BERNARDES N°: 9 Bairro: ST INDUSTRIAL CEP: 73.820-000
Cidade...: NOVA ROMA - GO CNPJ...: 20.396.394/0001.56
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....58.701,60
Cinquenta e oito mil, setecentos e um reais e sessenta centavos.....

Post.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE
MUNICÍPIO DE SAÚDE DE FORMOSO. REF. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.NAF 3656

Licitação.: 2018/1 Processo N°.: 2018/14
Data: 24/11/2020 Ordenador da Despesa: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....96.792,96 : VALOR LIQUIDADADO ...: .....58.701,60
VALOR EMPENHADO ...: .....58.701,60 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....38.091,36 : VALOR LIQUIDO ...: .....58.701,60
TOTAL EMPENHADO ...: .....58.701,60 : SALDO A LIQUIDAR ...: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: .....58.701,60

Data: 24/11/2020 Contador(a)/Contabilista: MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MGI01810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....58.701,60, 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 N°: 132 Série: NFS
Data: 01/12/2020 Assinatura: ELIANDRO CASTRO
Data p/ Pagto: 01/12/2020 CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 01/12/2020 Assinatura: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$ .....58.701,60 ,Cinquenta e oito mil, setecentos e um reais e sessenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

07/12/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28/80-8 RECURSO CHEQUE: 210758 DATA: / /

RECEBIMOS EM 18.01.21

Maria Valá ARQUIVO CENTRAL

UF: MG  
 Município: FORMOSO  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
 Número da NAF: 003656 Data: 24/11/2020

Emitida por Cleison

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG  
 AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000  
 FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com  
 CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 000014 / 2018

Data: 20/02/2018

Modalidade: Inexigibilidade

Sequencial: 0001 / 2018

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Global

Finalidade: 0001.00001 - SECRETARIA DE SAÚDE

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS/PLANTÕES

Fornecedor: 014760 - THIAGO DE OLIVEIRA MOREIRA - ME

CNPJ 20.396.394/0001-56

I.E.:

Contato: THIAGO

Endereço: AV DEPUTADO BERNARDES

Nr. 9

Compl.: CASA02

CEP: 73820-000 Bairro: ST INDUSTRIAL

Cidade: NOVA ROMA

UF: GO

Telefone: Fax:

Email: tiagorafaelsonseca@hotmail.com

Ficha: 00526

Órgão: 02

Poder Executivo

Unidade: 02.06

SECRETARIA DA SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.302.1002.2138

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

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	024684	SERVIÇOS MEDICOS/PLANTÕES	Plant.	60,0000	978,3600	58.701,6000

Especificação: Plantão Médico Urgência e Emergência de 12 (doze) horas diurno ou noturno, prestados nas Unidades de Saúde.

**Valor Total: 58.701,60** (Cinquenta e oito mil, setecentos e um reais e sessenta centavos.)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE FORMOSO. REF. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.

ELIANDRO CASTRO  
 ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES  
 CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



ESTADO DE GOIÁS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ROMA**  
 01.067.925/0001-12  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e**

Número da Nota  
**0000000130**  
 Data e Hora de Emissão  
**01/12/2020 10:23:54**  
 Código de Verificação  
 4094262e

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **THIAGO DE OLIVEIRA MOREIRA**  
 Nome Fantasia: **ALFA CAMEMBERT**  
 CNPJ: **20.396.394/0001-56** Inscrição Municipal: **036**  
 Endereço: **AV DEP JOAO BERNARDES, N°: 9, ST. CENTRAL, CASA 2, CEP: 73.820-000**  
 Município: **Nova Roma - GO** Telefone: **62 96054587**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE FORMOSO**  
 CNPJ/CPF: **18.125.153/0001-20**  
 Endereço: **AV GOVERNADOR MILTON CAMPOS, NR: 47, CENTRO, CEP:38690-000**  
 Município: **Formoso - Minas Gerais** Telefone:  
 E-mail: **formoso@gov.go.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE FORMOSO (FORMOSO/MG), NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020**

Serviço / Item-Serviço

004.000.000 - Serviços de saúde, assistência médica, e congêneres.

CNAE / Atividade Município

86.30-5-03 / 4 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
Valor dos Serviços	R\$	58.701,60	Valor dos Serviços	R\$	58.701,60
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	58.701,60
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	58.701,60
(=) Valor Líquido	R\$	58.701,60	(%) Alíquota	%	3,37
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.978,24
<b>Formoso - MG</b>	<b>Nova Roma - GO</b>				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
<b>58.701,60</b>	<b>0,00</b>		<b>58.701,60</b>		

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR  
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISSQN.

NFS-e instituída 0

0



**INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma Pagamento:

Qtd Parcela: 0

Observação:

*Handwritten signature*

Declaramos que o Material ou Serviço constante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas p/ convênio  
 Data: 02/12/2020  
 Nome e Assinatura, Matrícula ou Identidade:  
 Assinado por: [Assinatura]  
 Matrícula: [Matrícula]

*Handwritten notes:*  
 R\$ 526  
 R\$ 154

G333071604837419008  
07/12/2020 16:08:01

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 1330-7  
Conta corrente 28180-8 MG 312620 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 4352 POSSE GO  
Conta corrente (com DV) 193009  
CNPJ 20.396.394/0001-56  
Nome favorecido THIAGO DE OLIVEIRA MOREIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.701  
Valor 64.951,60  
Destinação 0  
Data transferência 07/12/2020  
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4F2B934FB3124067

---

Assinada por JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA 07/12/2020 16:07:11  
JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ 07/12/2020 16:08:01

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.