

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº = 5938/2020-001

NAF: 2020 / 003676

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: 03/12/2020 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

Credor...: THIAGO DE OLIVEIRA MOREIRA - ME Número: 14760
Endereço.: AV DEPUTADO BERNARDES Nº: 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.....

Obj.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE
LISTA DE SAÚDE DE FORMOSO-MG. REF. AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.NAF 3676

Licitação.: Inexigibilidade 2018/1 Processo Nº.: 2018/14

Data: 03/12/2020 Ordenador da Despesa: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:95.591,36 : VALOR LIQUIDADADO ...:58.701,60
VALOR EMPENHADO ...:58.701,60 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:36.889,76 : VALOR LIQUIDO ...:58.701,60
TOTAL EMPENHADO ...:58.701,60 : SALDO A LIQUIDAR ...:0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:58.701,60

Data: 03/12/2020 Contador(a)/Contabilista: MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação Nº 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 Nº: 133 Série: NFS

Data: 09/12/2020 Assinatura: ELIANDRO CASTRO
Data p/ Pagto: 09/12/2020 CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

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

Data: 09/12/2020 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.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28120-9

RECURSO

CHEQUE: 240706

DATA: / /

18/01/2021

Maria Val
ARQUIVO

UF: MG
 Município: FORMOSO
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 003676

Emitida por Cleison

Data: 25/11/2020

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 Juridica
 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-MG, REF. AO MÊS DE DEZEMBRO 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
0000000133
Data e Hora de Emissão
09/12/2020 15:10:18
Código de Verificação
48af

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 DEZEMBRO 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
Demonstrativo			Demonstrativo		
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	(X) Alíquota	%	3,37
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.978,24
Formoso - MG	Nova Roma - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
58.701,60	0,00		58.701,60		

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.
NFSe instituída 0
0



INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento:
Qtd Parcela: 0
Observação:

Declaramos que o Material ou Serviço constante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas p/ conveniado
Data: 09/12/2020
Nome e Assinatura, Matrícula ou Identidade
(Assinado por 2 funcionários que receberam o material, não poder ser pelo Proréu (Presidenta) nem o Tesoureiro)

G332101525645362008
10/12/2020 15:27:03

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 121.001
Valor 64.951,60
Destinação 0
Data transferência 10/12/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0DFB7E6296531672

Assinada por JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA 10/12/2020 15:26:31
JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ 10/12/2020 15:27:03

Transação efetuada com sucesso.

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