



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCÓPOLIS
- MG

NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2020 TIPO: Ordinário Nº.NE: 03291 FICHA: 00481

Órgão06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade.....02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade...04 ATENCAO AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Função.....10 SAUDE
Subfunção.....302 ATENCAO HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.....0210 ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR
Proj./Ativ.....2066 Manutencao Unidades Medicas e Postos Saude
Elemento.....339039.36 Outros Serv. Terc. - Pes. Juridica

Centro de Custo:085 - SERV. NIVEL SUP. MEDICO F.TCE 154 - SUS - Outras Transf

Favorecido: 4266 ROMARIO GOMES DA SILVA LTDA

Endereço...: RUA ARY MACHADO, 161

Cidade..... GALILEIA UF MG CNPJ/CPF: 36.696.084/0001-97

Especificação dos Materiais ou Serviços: EMPENHO REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COBID19 DE ACORDO COM A PT 1597/2020, REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2020

VALOR: R\$10.444,35 DEZ MIL QUATROCENTOS QUARENTA QUATRO REAIS TRINTA CINCO CENTAVOS*****

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
Inexigibilidade 24 14/05/2020	4197 28/08/2020	Contrato Nº 46	

Data do Empenho: 28/08/2020 Ordenador da Despesa: ALEXANDRO G GOMES SEC DE SAUDE

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	10.444,35	Saldo Anterior:	22.000,00
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	10.444,35
Despesa Líquida:	10.444,35	Saldo Disponível:	11.555,65

Data: 28/08/2020 Contador: JOSE MIGUEL SOUZA V FILHO MG 42190

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação: ALEXANDRO GONCALVES GOMES SEC SAUDE

CONTROLE INTERNO	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Foi Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.	Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador
TACYANE FROIS PAIVA CONTROLE INTERNO	Data: _____ DIVA SOARES DOS SANTOS SEC ADM FINANÇAS

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

FRANCISCOPOLIS 16 DE 09 DE 2020

Nome Resp. Quitação: _____

Assinatura: _____

Documento do responsável p/quitação:

Banco Nº 0141-BCO BRASIL BLOCO CUSTEIO 17086-0

Cheque Nº 10 - TED

Conta Nº 170860

Recursos: Vinc.Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCÓPOLIS

00179 / 001

SUB-ORDEM DE SERVIÇO

002 - 28/08/2020

30/07/2020

(GLOBAL)

2ª Via

FAVORECIDO

4088 - ROMARIO GOMES DA SILVA LTDA

Cnpj/Cpf: 36.696.084/0001-97 IE:

RUA ARY MACHADO, Nro: 161

CENTRO

Cep: 35250000

Telefones: 0 /

Contato: ROMARIO

IM:

PIS:

- GALILÉIA

- MG

Fax:

DADOS OBRIGATORIOS NA NOTA FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCÓPOLIS

Cnpj: 01.613.394/0001-16 IE: ISENTO Emp: 3291 - 28/08/2020 O.S: 00179/001

AV. PRESIDENTE KENNEDY - 67

CENTRO

- FRANCISCÓPOLIS

- MG

Cep: 39.695-000

Telefone: (33)

3514-8000

Fax: 3514-8002

Contrato: 00046 Proc.Lic.: 0024 - 14/05/2020 Modalidade: INEXIGIBILIDADE

INFORMAÇÕES DA AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO

Cotação: 0006 - 14/05/2020 Proc.C: 04197 - 28/08/2020

Proc.Lic: 0024 - 14/05/2020 Modalidade: INEXIGIBILIDADE

Natureza: 02.003.066.0004 - SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS - SERVIÇOS MÉDICOS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PLANTÃO MÉDICO

CC: 085 - SERV. NÍVEL SUP. MÉDICO E DENTISTA Dotação: 00481 - 06.02.04.10.302.0210.2066.33903900

Contrato: 00046 - 03/08/2020 C.Pgto: 02 - A PRAZO

Requis.: 00515/001 - 28/08/2020

Item Detalhamento do Serviço

Item	UN	Quantidade	Unitário	Total
0001	UN	14,5000	720,3000	10.444,3500
INSS:				
IRRF:	0,0000			
ISS:	0,0000			
Desconto:		0,0000		
			Total Bruto	10.444,3500
			Total Desconto	0,0000
			Total Líquido	10.444,3500

Aplicação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID19 DE ACORDO COM A PT 1597/2020.REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2020.

Fonte Pagto: 0154 - SUS - Outras Transferências

Obs. Requis.:

Observação:

Para uso da contabilidade

Ficha: 00481 Credor: 4266 C.Custo: 085

O.S.: 00179/001 - 30/07/2020 RS

Proc.Lic.: 0024 - 14/05/2020 Modalidade: INEXIGIBILIDADE

Cont: 00046 - 03/08/2020 Aditivo:

Fonte: 0154 Det.Desp: 36 Proc.C.: 04197 - 28/08/2020

Rec.Vinc.:

Local: FRANCISCÓPOLIS

Data: 28/08/2020

[Handwritten Signature]

Ordenador de Despesa

Responsável pela Contratação do Serviço



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCOPOLIS
COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Nro. Entrega: 0444 - 02/09/2020 O.S.: 0179/001 - 30/07/2020.

SUB O.S.: 002 - 28/08/2020

Fornecedor: 4088 - ROMARIO GOMES DA SILVA LTDA

Classif.: Satisfeito

DADOS DA NOTA FISCAL		DADOS DO EMPENHO				
NUMERO/SÉRIE	EMISSÃO A.I.D.F	CHAVE ACESSO MUNICIPAL	NUMERO/LIQUIDAÇÃO DATA LIQ.			
194 /A	02/09/2020		3291/1 02/09/2020			
Aplicação do Serviço						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID19 DE ACORDO COM A PT 1597/2020.REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2020.						
Item	Código	Descrição do Serviço	U.M.	Qtde.	Valor Serviço	Total
0001	00004	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PLANTÃO MÉDICO	UNI	14,5000	720,3000	R\$10.444,3500
		Valor Total O.S. :				10.444,3500
		Valor Bruto N.F.:				10.444,3500
		Valor Desconto N.F.:				0,0000
		Total Líquido :				10.444,3500
Observação:						
Local: FRANCISCOPOLIS		Data: 02/09/2020				
Responsável P/ Lançamento		0026 - ALEXANDRO GONCALVES GOMES				
		Responsável				



PREFEITURA MUNICIPAL DE GALILEIA
DIVISAO DE LANCAMENTOS, CADASTRO,
TRIBUTACAO E FISCALIZACAO FANZENDARIA
CNPJ: 17005000/0001-87 - FONE:(33) 32441309
- Rua Ary Machado, N° 599- CENTRO

Nota Fiscal Avulsa de Prestacao de Servicos

Serie "A"

Numero: 0000194

Data Emissao: 02/09/2020

1ª Via - Usuario do Servico

2ª Via - Contribuinte

3ª Via - Contabilidade

4ª Via - Arquivo

NOTA FISCAL AVULSA DE PRESTACAO DE SERVICOS

Prestador de Servicos

Nome/Razao Social: ROMARIO GOMES DA SILVA LTDA

Insc Municipal: 5400411

Endereco: RUA ARY MACHADO, N°181, CENTRO

Município: GALILEIA MG-MG - Cep.: 35250000

CNPJ/CPF: 36.696.084/0001-97

PIS:

Tomador do Servico

Nome/Razao Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISOPOLIS

Endereco: AVN PRESIDENTE KENNEDY, N°67 - CENTRO

Município: FRANCISOPOLIS-MG - Cep.: 39695000

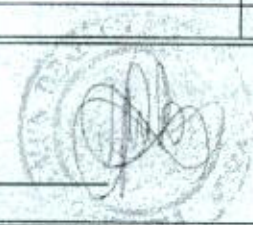
CNPJ/CPF: 01.613.394/0001-16

Quant	DISCRIMINACAO DO SERVICIO/LOCAL DA PRESTACAO	Valor Unit.	Valor
1,00	PRESTACAO DE SERVICOS EM PLANTAO MEDICO	10.444,35	10444,35

OBSERVACAO

Valor Total da Prestacao:	10.444,35
Valor Total do ISSQN Aliquota: 0,00%	
Valor Total do INSS Aliquota: 0,00%	
Valor Total do IRRF Aliquota: 0,00%	
Taxa de Expediente	0,00
IR :	0,00
Valor Total :	10.444,35

Galileia 2 de setembro de 2020



Funcionario Expedidor



G331161120692775008
16/09/2020 11:24:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 312675 FMS CUSTEIO SUS
Agência 2492-9
Conta corrente 17086-0

Creditado

Nome ROMARIO GOMES SILVA LTDA.
Agência 5996-X
Conta corrente 6402-5
Valor 22.000,95
Data Nesta data

Assinada por	JB499337 EDUIR CAMARGOS ALMEIDA	16/09/2020 11:24:14
	JB510764 ALEXANDRO GONCALVES	16/09/2020 11:24:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB510764 ALEXANDRO GONCALVES.