

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1971/2020-001

NAF: 2020 / 000914

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 03/08/2020 Ficha: 000527

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 00361 - COVID 19

Credor....: NUCLEO MEDICO REMOÇÕES LTDA ME Número: 6733
Endereço.: RUA CORONEL LINDOLFO GARC Nº: 149 Bairro: ALTO DO CORREGO CEP: 38.600-000
Cidade....: PARACATU - MG CNPJ...: 27.104.957/0001.34
Banco: 136 Agência ...: 5841- Conta ...: 80570-0

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.760,00
Um mil, setecentos e sessenta reais.....

Hist.: Valor que empenha destinados a atender despesas com prestação de serviços com transporte de paciente com covid-19 positivado. NFS-e: 1153.

Licitação.: 2020/2

Processo Nº.: 2020/3

Data: 03/08/2020

Ordenador da Despesa:

CAMILA ALCIONE FERREIRA SOARES
CPF: 116.638.926-01 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	1.760,00	:	VALOR LIQUIDADO ..	1.760,00
VALOR EMPENHADO ..	1.760,00	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	0,00	:	VALOR LIQUIDO ...	1.760,00
TOTAL EMPENHADO ..	1.760,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..	0,00
VALOR A LIQUIDAR ..	1.760,00	:		

Data: 03/08/2020

Contador(a)/Contabilista:

ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/O-4 / LIQUIDANTE

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.760,00, 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: 1153 Série: A

Data: 20/08/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 31/10/2020

TATIANE CASSIA F. SANTOS
CPF: 110.688.556-22 / LIQUIDANTE

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

Data: 20/08/2020 Assinatura:

CAMILA ALCIONE FERREIRA SOARES
CPF: 116.638.926-01 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$1.760,00, Um mil, setecentos e sessenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

26/08/2020

Data

Identidade/CPF/CGC

PAGAMENTO BANCÁRIO

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BC.: 001 AG.: 4425 CT.: 14084-8 - 14084-8 FM CH.: 1971/001 DATA: / /

Usuário: MESSIAS



UF: MG
Município: DOM BOSCO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000914 / 0001

Data: 20/08/2020

Emitida por valeria
Empenho: 001971 de 03/08/2020

Endereço: PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25, CASA - CEP: 38654-000 - Bairro: ALTO DA BOA VISTA
C.N.P.J.: 01.602.782/0001-00 Inscrição Estadual: ISENTA Tel / Fax: 3836757137
licitadombosco@hotmail.com

Número Processo: 000003 / 2020

Cotação de Preços de origem:

Data: 14/01/2020

Modalidade: Pregão

Sequencial: 0002 / 2020

Data Entrega:

Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Registro de Preços

Finalidade: 000009 - SECRETARIA DA SAÚDE

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TRANSPORTE DE PACIENTES

Fornecedor: 006733 - NUCLEO MEDICO REMOÇÕES LTDA ME

CNPJ 27.104.957/0001-34

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CORRONEL LINDOLFO GARCIA

Nr. 149

Compl.: Não informado

CEP: 38600-000 Bairro: ALTO DO CORREGO

Cidade: PARACATU

UF: MG

Telefone: 38998122361

Fax:

Email: a.atualcontabilidade@yahoo.com.br

Ficha: 00527

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.122.1001.1166

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Enfrentamento da Emergência COVID 19

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00002	012003	TRANSPORTE DE PACIENTE COM AMBULANCIA TIPO D	SV	200,0000	8,8000	1.760,0000

Especificação: Ambulância de suporte de vida tipo D, acompanhada de medico.

Valor Total: 1.760,00 (Um mil, setecentos e sessenta reais.)

NFS-e 1153



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU

1153/NFS-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1153 / NFS-e	Emissão	05/08/2020 14:26:11	Incidência	Paracatu (MG)	ISS a reter	Não
Pres. do Serviço	05/08/2020	Código de verificação	2WPU.JQL9.3U0B.BV5P	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

NÚCLEO MÉDICOASSISTÊNCIA MÉDICA DOMICILIAR
REMOÇÕES MÉDICAS - EVENTOS

Nome/Razão Social: NUCLEO MEDICO REMOCOES LTDA

CPF / CNPJ: 27.104.957/0001-34

Endereço: R. Dr Almir Alar Porto Adjuto, 255 - Bairro: JOQUEI CLUBE - Cep: 38600478

Telefone: 98122361

Município: Paracatu - MG

Insc. Mun.: 014226

Cod. Mob.: 014226

Email:

Nome Fant.: NUCLEO MEDICO REMOCOES

Reg.: Simples

País: Brasil

Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO

CPF / CNPJ: 01.602.782/0001-00

Endereço: PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - Bairro: ALTO DA BOA VISTA - Cep: 38654-000

Telefone:

Município: Dom Bosco - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Código do Serviço/Atividade

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição

REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI
PACIENTE: TEREZINHA LUIZA GOMES
ORIGEM: HOSPITAL MUNICIPAL UNAI/MG
DESTINO: HOSPITAL SANTA MONICA/MG
DATA REMOÇÃO: 01/08/2020
200 KM

	Unitário	Qtd.	Total
R\$	1.760,00	1,00	R\$ 1.760,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

1.760,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

Alíquota (%)

Valor Líquido:

R\$ 1.760,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: NUCLEO MEDICO REMOCOES LTDA

Recebi(emos) de NUCLEO MEDICO REMOCOES LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1153, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2WPU.JQL9.3U0B.BV5P>

Data: / /

Assinatura:

CERTIFICAMOS QUE O SERVIÇO CONSTANTE
DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS E OU
RECEBIDO, FÉITO A CONTEUDO.
DOM BOSCO-MG 20/08/2020

ASSINATURA

ASSINATURA



REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 03/08/2020 MEMORANDO INTERNO Nº 411/2020

SECRETARIA SOLICITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Requisição: Camilla Alcione F. Soares

CONTATO: 38 367507129 E-mail: saudedombosco@gmail.com

DESTINATÁRIO: Secretaria Municipal de Administração/Setor de Compras, Licitações e Contratos.

Material: JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço com transporte de paciente com COVID-19.
() Consumo
() Permanente
(x) Serviços

Prazo de Entrega de Material/Prestação dos Serviços: Data Estimada/Necessária e Justificativa: Imediato

Ficha do Orçamento: 00527 Fonte de Recursos: 1.54 Conta Banc.: 000-0

Item	Especificação	Unid.	Quant.	Item	Total
1.	TRANSPORTE DE PACIENTE COM AMBULANCIA TIPO D	SV	200		
1. Senhor Secretário Municipal de Administração: havendo a necessidade de remanejamento/suplementação orçamentária, fica assim autorizado, nos termos da Lei Municipal 393/2019.					
2. Acompanha à presente solicitação, as devidas cotações de preços. () Sim - () Não					
3. Este documento não contém rasuras e nem entrelinhas.					

Sendo o que apresente para o momento, reitera o presente.

CAMILLA ALCIONE F. SOARES
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº. 003/2017.

Camilla Alcione F. Soares
Secretária Municipal de Saúde
Port. 003/2017



G336261624287229019
26/08/2020 16:36:21

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4425-3
Conta corrente 14084-8 MG 312247 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 136 UNICRED
Agência (sem DV) 5841 P A PARACATU
Conta corrente (com DV) 805700
CNPJ 27.104.957/0001-34
Nome favorecido NUCLEO MEDICO REMOCOES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.602
Valor 1.760,00
Data transferência 26/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F056D4DAA010D68B

Assinada por JB504295 VALDISON C FERREIRA
JB548980 CAMILLA ALCIONE FER

26/08/2020 15:07:27
26/08/2020 16:36:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB548980 CAMILLA ALCIONE FER.