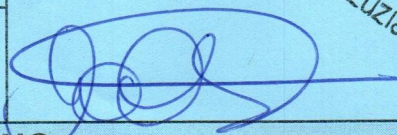


 ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Espaço do Sistema de Controle Interno  Laudana de Queiroz Silva Controladora Geral Interna Prefeitura de Luziânia-GO
	- DEOF - DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI		34.460.344/0001-03			
Endereço	Bairro	Cidade	UF		
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02	PARQUE TRINDADE	APARECIDA DE GOIANIA	GO		
Telefone					

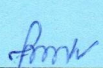
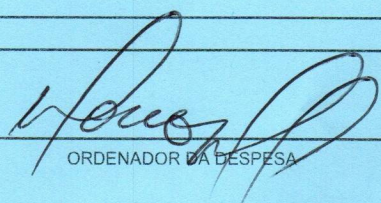
Empenho	Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
	Ordinario	20201241	8479
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação
05/06/2020	84442		000352/2020
Processo			
2020019396			
Documento	Código da Obra	Saldo Anterior	Valor
17	0	R\$ 2.295.100,70	R\$ 16.600,00
		Saldo Atual	R\$ 2.278.500,70

Dotação	
Natureza de Despesa	339030 - MATERIAL DE CONSUMO
Classificação Funcional	2020.03.0301.10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE ENFRENTAMENTO AO
Sub Elemento de Despesa	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS	ESPECIAL

Valores	Valor do Empenho
	R\$ 16.600,00

Histórico
REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO NA UPA I - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84442. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO 00RIGEM: 2020019283.

Líquido por Extenso
***** (DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS REAIS) *****

Assinaturas
 EMTENTE  Fernanda M. Braga Araújo Orçamento - Saúde Coordenadora  ORDENADOR DA DESPESA

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGENCIAS DOS ART. 16 E 17 DA LC. 101/2000

Controlador do Fisco	
	
CHAVE DE ACESSO	52-2006-34.460.344/0001-03-55-001-000.000.079.118-200.007-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
152203175280795	

FUNDO MUN. DE SAUDE		CNPJ/CPF 1046	07.556.717/0001-63	Data da Emissão 05/06/2020
UF	Inscrição Estadual	Cep 72800-400		Data da Saída 05/06/2020
GO	ISENTO			Hora da Saída

Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	VLR ICMS DESONERADO	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 16.600,00
Valor do IPI			0	Valor Total da Nota	R\$ 16.600,00

11	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
12		UF	34.460.344/0001-03
13		UF	Inscrição Estadual
14	Peso Bruto	0	Peso Líquido
15	1	0	0

PMC	JUND	QUANT	VALOR UNITARIO	Desc	V. TOTAL	Bc Nor.	Vf Items	ALIQ C/MS	ALIQ IPI
	JUND	168	100,00		R\$ 16.600,00	0,00	0,00	0	0

RESERVADO AO FISCO	
--------------------	--

RECEBEMOS DE CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NE-e
Emissão: 05/06/2020 VALOR TOTAL: 16.600,00 DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		No.000079
RUA ARTUR RORIZ, S/N.,CENTRO,LUZIANIA-GO Cep: 72800-400		Série 1
Data de Recebimento	Identificação da Assinatura do Recebedor	

030053

AUTORIZO PAGAMENTO

DATA

08.06.20

JOSÉ WALTER MARQUES FÁRIA

Secretário Municipal de Saúde

ATESTO QUE RECEBI AS MERCADORIAS/SERVIÇOS

CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

FÁTIMA ILDEFONSO

MATRÍCULA: 7737

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

DATA 08.06.2020

 PREFEITURA Luziânia FAZENDO CADA VEZ MAIS	PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOTA DE LIQUIDAÇÃO		
	FICHA: 20201241	EMPENHO N.º 8479	LIQUIDAÇÃO N.º 1

Data:	Data Liq.:	N.º Processo Fin.:	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
08/06/2020	08/06/2020	2020019396	2020019396	60947

Fornecedor:
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
34.460.344/0001-03				null

Endereço:	Cidade:
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02, PARQUE TRINDADE	APARECIDA DE GOIANIA

Telefone:	Veículo:
0000-0000	KM: 0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2020019396		84442	05/06/2020

Organograma:
 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS.

Natureza:	NOTA
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	
S Natureza:	N. SR.
36 / 36 - MATERIAL HOSPITALAR	1
Nr. Licitação:	A.I.D.F.
000352/20	1
	DT. EMISSÃO
	05/06/2020
	VALOR
	16600,00

Histórico: REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO NA UPA I - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84442. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO 00RIGEM: 2020019283.

Convênio: CORONAVIRUS
Fonte: 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
16600,00	16600,00	0,00	0301.10.122.0075.2859.339030.

Valor Bruto: 16600,00
Valor Líquido a Pagar: 16600,00
Valor Líquido:

ASSINATURAS:

 JOSE WALTER MARQUES FARIA
 SECRETARIO MUN. DE SAUDE



000056

G337091315610874023
09/06/2020 13:27:20**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 941-5
Conta corrente 58889-X GO 521250 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1009 BURITI SHOPPING
Conta corrente (com DV) 33649
CNPJ 34.460.344/0001-03
Nome favorecido CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.904
Valor 16.600,00
Data transferência 09/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 92DB594EB117B30D

Assinada por J8962043 MIGUEL BRAZ DE SIQUEIRA
JD729607 JOSE WALTER MARQUES

09/06/2020 11:30:20
09/06/2020 13:27:20

NOTA DE PAGAMENTO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Nr. OP

1

Nr. Boletim

0

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI	34.460.344/0001-03			
Endereço	Cidade	Telefone		
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02	APARECIDA DE			

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20201241	8479	1	2020019396	16.600,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do Documento: 31255			Valor
05/06/2020	09/06/2020				16.600,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS					0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE EN-
Sub Elemento de Despesa	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -	ESPECIAL

- Histórico

REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO NA UPA I - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84442, DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO 00RIGEM: 2020019283.

Valores / Desconto

Retenções

Valores Retidos

Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
16.600,00	0,00	16.600,00

Origem dos Recursos

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Ag: 09415 C/C: 58889X

Contábil / Financeiro

Conta: 58889X / FMS CONTA UNICA CUSTEIO

Nota Fiscal: 79

Pagamento: ORDEM DE PAGAMENTO

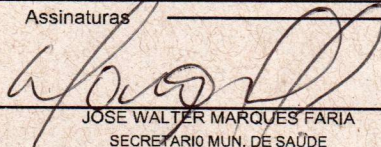
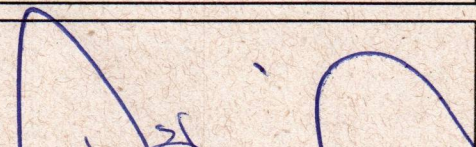
Número:

Data: 09/06/2020

Líquido por Extenso

***** (DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

 JOSE WALTER MARQUES FARIA SECRETARIO MUN. DE SAÚDE	 DANIELLE FREITAS LOPES USUÁRIO	 Miguel Braz de Siqueira Tesoureiro do SMS
---	--	---

José Walter Marques Faria
Secretário Municipal de Saúde

Miguel Braz de Siqueira
Tesoureiro do SMS



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Espaço do Sistema de Controle Interno

Laiana de Queiroz Silva
Controladora Geral Interna
Prefeitura de Luziânia-GO

000061

- DEOF -

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor					
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI		34.460.344/0001-03			
Endereço		Bairro	Cidade		UF
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02		PARQUE TRINDADE	APARECIDA DE GOIANIA		GO
Telefone					

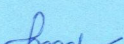
Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Ordinario	20201241	8480
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
05/06/2020	84443		000352/2020	2020019397
Documento	Código da Obra	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
18	0	R\$ 2.278.500,70	R\$ 16.600,00	R\$ 2.261.900,70

Dotação	
Natureza de Despesa	339030 - MATERIAL DE CONSUMO
Classificação Funcional	2020.03.0301.10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE ENFRENTAMENTO AO
Sub Elemento de Despesa	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS	ESPECIAL

Valores	Valor do Empenho
	R\$ 16.600,00

Histórico
REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DA UPA II - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JOSE PAULO BONI EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84443. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Líquido por Extenso
***** (DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS REAIS) *****

Assinaturas		
 EMITENTE	 Fernanda M. Braga Araújo Orçamento - Saúde Coordenadora	 ORDENADOR DA DESPESA

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGENCIAS DOS ART. 16 E 17 DA LC. 101/2000

 CIRURGICA CENTRO OESTE BIRELI ALDOM EMANUEL GOMES OLIVEIRA Q.30 LT.18 PARQUE TRINDADE APARECIDA DE GOIANIA GO 74921220 Fone/Fax: (062) 3273-9967		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 1 2 - Entrada No. 000.000.081 SERIE 1 Folha 1 / 1		Código de Fisco 	
Nat. da Operação Venda de mercadorias Insc. Estadual 10.777.374-0		Insc. Est. do Subst. Tributário CNPJ 34.460.344/0001-03		CHAVE DE ACESSO 52-2006-34.460.344/0001-03-55-000.000.081.118-400.008-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203175303456	
DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Endereço RUA ARTUR RORIZ, S/N., CENTRO, LUZIANIA-GO Cep: 72800-400 Município LUZIANIA Fatura AVISTA					
FUND. MUN. DE SAUDE CNPJ/CPF 1046 07.556.717/0001-63 Data da Emissão 05/06/2020 Data da Saída 05/06/2020 Hora da Saída					
Cálculo do Imposto Base de Cálculo do Icms R\$ 0,00 Valor do Icms R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos R\$ 0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$ 16.600,00					
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS Razão Social VEICULO PROPRIO Endereço Quantidade 1 Espécie CAIXA Numeração 184 - Peso Bruto 0 Peso Líquido 0					
DADOS ADICIONAIS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 84443 - PROCESSO: 2020019283 COTAÇÃO: 40955 - MOD.: DISP. LICITACAO Val Aprox dos Tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT DADOS BANCARIOS: C.E.F. (104) AG. 1009 OP:003 C/C: 3364-9 BRADESCO (237) AG. 02305 C/C: 48450-4. 00035-COMPARTILHADO Chave do Pedido: 000184					

RECEBEMOS DE CIRURGICA CENTRO OESTE BIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 Emissão: 05/06/2020 VALOR TOTAL: 16.600,00 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 RUA ARTUR RORIZ, S/N., CENTRO, LUZIANIA-GO Cep: 72800-400
 Data de Recebimento Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
 No.000081
 Série 1

AUTORIZO PAGAMENTO

DATA

08/06/2020

JOSÉ WALTER MARQUES RARIA

Secretaria Municipal de Saúde

[Handwritten signature]

ATESTO QUE RECEBI AS MERCADORIAS/SERVIÇOS

CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

FÁTIMA ILDEFONSO

MATRÍCULA: 7757

ASSINATURA:

[Handwritten signature]

DATA 08/06/2020

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO**FICHA: 20201241****EMPENHO N.º 8480****LIQUIDAÇÃO N.º 1**

Data:	Data Liq.:	N.º Processo Fin.:	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
08/06/2020	08/06/2020	2020019397	2020019397	60945

Fornecedor:

CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
34.460.344/0001-03				null

Endereço:	Cidade:
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02, PARQUE TRINDADE	APARECIDA DE GOIANIA

Telefone:	Veículo:	KM:
0000-0000		0

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2020019397		84443	05/06/2020

Organograma:

MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS.

Natureza:	339030 - MATERIAL DE CONSUMO	NOTA	N. SR.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
Natureza:	36 / 36 - MATERIAL HOSPITALAR	81	1	1	05/06/2020	16600,00

Nr. Licitação: 000352/20

Histórico: REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DA UPA II - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JOSE PAULO BONI EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84443. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Convênio: CORONAVIRUS

Fonte: 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
16600,00	16600,00	0,00	0301.10.122.0075.2859.339030.

ASSINATURAS:

JOSE WALTER MARQUES FARIA
SECRETARIO MUN. DE SAUDE

Valor Bruto: 16600,00
Valor Líquido a Pagar: 16600,00
Valor Líquido:

000076

G337091315610874016

09/06/2020 13:25:38



GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	941-5
Conta corrente	58889-X GO 521250 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1009 BURITI SHOPPING
Conta corrente (com DV)	33649
CNPJ	34.460.344/0001-03
Nome favorecido	CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.903
Valor	16.600,00
Data transferência	09/06/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EAF03C3C8AFC99D5
Assinada por	J8962043 MIGUEL BRAZ DE SIQUEIRA JD729607 JOSE WALTER MARQUES

09/06/2020 11:29:21

09/06/2020 13:25:38

NOTA DE PAGAMENTO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nr. OP
1

Nr. Boletim
0

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI	34.460.344/0001-03			
Endereço	Cidade	Telefone		
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02	APARECIDA DE			

Identificação Orçamentária

Tipo - Orç / Extra	Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
	20201241	8480	1	2020019397	16.600,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do Documento:			Valor
05/06/2020	09/06/2020	31256			16.600,00
Fonte de Recursos Financeiros					Saldo Atual
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS					0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE EN-
Sub Elemento de Despesa	
36 - MATERIAL HOSPITALAR	
Vínculo	Crédito
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -	ESPECIAL

Histórico

REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DA UP A II - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO JOSE PAULO BONI EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84443. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Valores / Desconto
Retenções

Valores Retidos

Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
16.600,00	0,00	16.600,00

Origem dos Recursos

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Ag: 09415 C/C: 58889X

Contábil / Financeiro

Conta: 58889X / FMS CONTA UNICA CUSTEIO

Nota Fiscal: 81

Pagamento: ORDEM DE PAGAMENTO

Número:

Data: 09/06/2020

Líquido por Extenso

***** (DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

JOSE WALTER MARQUES FARIA
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE
José Walter Marques Faria
Secretário Municipal de Saúde

DANIELLE FREITAS LOPES
USUÁRIO

Miguel Braz de Siqueira
Tesoureiro do SMS

- DEOF -

DOCUMENTO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Espaço do Sistema de Controle Interno

Lauana de Queiroz Silva
Controladora Geral Interna
Prefeitura de Luziânia-GO

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

000081

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor		CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor					
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI /		34.460.344/0001-03			
Endereço		Cidade	Telefone		
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02		APARECIDA DE			

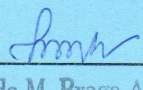
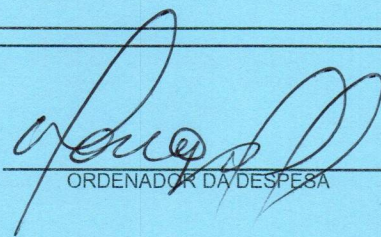
Empenho		Tipo Empenho	Ficha	Nº Empenho
		Ordinario	20201241	8481
Data	Aut. de Compras	Tipo	Nº Licitação	Processo
05/06/2020	84444		000352/2020 /	2020019398 /
Local de Entrega		Aplicação		
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.261.900,70	16.800,00 /	2.245.100,70

Dotação	
Natureza de Despesa	339030 - MATERIAL DE CONSUMO
Classificação Funcional	10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE EN-FRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS.
Sub Elemento de Despesa	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo	Crédito
14 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE	ESPECIAL

Valores	Valor do Empenho
	16.800,00

Histórico
REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84444. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Líquido por Extenso
***** (DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas		
		
EMITENTE	Fernanda M. Braga Araújo Orçamento - Saúde Coordenadora	ORDENADOR DA DESPESA

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART. 16 E 17 DA LC. 101/2000

AUTORIZO PAGAMENTO

DATA

09/06/2020
JOSE WALTER MARQUES FARIA
Secretário Municipal de Saúde

ATESTO QUE RECEBI AS MERCADORIAS/SERVIÇOS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

FÁTIMA ILDEFONSO

MATRÍCULA: 7757

ASSINATURA:



DATA 08/06/2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOTA DE LIQUIDAÇÃO			000095
	FICHA: 20201241	EMPENHO N.º 8481	LIQUIDAÇÃO N.º 1	

Data:	Data Liq.:	N.º Processo Fin.:	N.º Processo Origem:	N.º EMS:
08/06/2020	08/06/2020	2020019398	2020019398	60946

Fornecedor: **CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI**

CPF/CNPJ:	Banco:	Agência:	Conta:	Tipo Conta:
34.460.344/0001-03				null

Endereço:	Cidade:
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02, PARQUE TRINDADE	APARECIDA DE GOIANIA

Telefone:	Veículo:	KM: 0
0000-0000		

Número Processo EMS:	Nr. Contrato:	Nr. Autorização:	Data:
2020019398		84444	05/06/2020

Organograma: **MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS.**

Natureza:	339030 - MATERIAL DE CONSUMO	NOTA	N. SR.	A.I.D.F.	DT. EMISSÃO	VALOR
Nr. Licitação:	000352/20	80	1	1	05/06/2020	16800,00

Histórico: REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCACIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84444. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Convênio: CORONAVIRUS
Fonte: 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO	SALDO A LIQUIDAR	Dotação Orçamentária:
16800,00	16800,00	0,00	0301.10.122.0075.2859.339030.

Valor Bruto: 16800,00
Valor Líquido a Pagar: 16800,00
Valor Líquido:

ASSINATURAS:

 JOSE WALTER MARQUES FARIA
 SECRETARIO MUN. DE SAUDE



000096

G337091315610874026

09/06/2020 13:27:52

386656

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 941-5
Conta corrente 58889-X GO 521250 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1009 BURITI SHOPPING
Conta corrente (com DV) 33649
CNPJ 34.460.344/0001-03
Nome favorecido CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.905
Valor 16.800,00
Data transferência 09/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F87B3BF194DE45E
Assinada por J8962043 MIGUEL BRAZ DE SIQUEIRA
JD729607 JOSE WALTER MARQUES

09/06/2020 11:31:30

09/06/2020 13:27:52

NOTA DE PAGAMENTO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de pagamento de despesa conforme descrição abaixo.

03 - LUZIANIA - FMS

0301 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nr. OP

1

Nr. Boletim

0

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
CIRURGICA CENTRO OESTE EIRELI	34.460.344/0001-03			
Endereço	Cidade	Telefone		
QUADRA 30, LOTE 18, CASA 02	APARECIDA DE			

Identificação Orçamentária		Ficha	Nº Empenho	Nº Liquidação	Processo	Saldo Anterior
Tipo - Orç / Extra		20201241	8481	1	2020019398	16.800,00
Data Empenho:	Data Pagamento:	Número do Documento: 31254				Valor
05/06/2020	09/06/2020					16.800,00
Fonte de Recursos Financeiros						Saldo Atual
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS						0,00

Dotação		Classificação Funcional
Natureza de Despesa		
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.0075-2859-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA EMERGENCIAL DE EN-	
Sub Elemento de Despesa		
36 - MATERIAL HOSPITALAR		
Vínculo	Crédito	
114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -	ESPECIAL	

Histórico

REF. AQUISICAO DE KIT TESTE RAPIDO COM 20 TESTE PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DO JARDIM INGA EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA OCASIONADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). AUTORIZACAO DE EMPENHO: 84444. DISPENSA DE LICITACAO: 352/2020. PROCESSO ORIGEM: 2020019283.

Valores / Desconto	Valores Retidos	
Retenções	0,00	
Valor Despesa	Total Retido	Valor Líquido
16.800,00	0,00	16.800,00

Origem dos Recursos

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL Ag: 09415 C/C: 58889X

Contábil / Financeiro

Conta: 58889X / FMS CONTA UNICA CUSTEIO

Pagamento: ORDEM DE PAGAMENTO

Número:

Data: 09/06/2020

Nota Fiscal: 80

Líquido por Extenso

***** (DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

JOSE WALTER MARQUES FARIA
SECRETARIO MUN. DE SAÚDE

DANIELLE FREITAS LOPES
USUÁRIO

José Walter Marques Faria
Secretário Municipal de Saúde

Miguel Braz de Siqueira
Tesoreroiro do SMS