

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 18/10/2023
Autoriz. Fornecimento: 9737/2023
Adjudicação: 25

Empenho: 9987

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 18/10/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR



FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N. SRA. APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

LICITAÇÃO: 22/2023

CONTRATO: 090/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (V.R.C) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 19 E 21/09/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 9737/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 25
Data da Adjudicação: 18/10/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 3)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIVA
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (V.R.C) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 19 E 21/09/2023. CONF. CONTRATO N° 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 18 de Outubro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa

Endereço do paciente: Rua Tomico Gontijo 28

Hospital de Origem: -

Data: 19/09/2023

Hospital de Destino: com (Luziopolis - MG)

Justificativa: quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondim
COREN - MG 417768 TE

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermagem

Nome do motorista: Gildo Rodrigues

Luz, 19/09/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:00h Horário de Chegada: 13:15h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417768 TE

19/09/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Vicente Rita de Castro

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 21/09/23

Hospital de Destino: Hospital São João Deus - Mirimópolis

Justificativa: Tratamento Especializado

Médico Solicitante: _____

Dr. Deiber Costa Silva
CLÍNICA MÉDICA
CRM 27090 CPF 678.045.866-11
CNS 180230959140302

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Roberto Basilio

Luz, 21/09/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

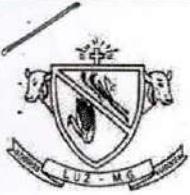
Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 05:00h Horário de Chegada: 10:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
CNS 180230959140302
21/09/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16079**

Data de Emissão: **25/10/2023**



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 03 E 04/10/2023, CONFORME CONTRATO N 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 9137/23 Luz, 25 de Outubro de 2023
 Carregado do Setor *fned*

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.
 REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/10/2023
Autoriz. Fornecimento: 9911/2023
Adjudicação: 26

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: 43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 20/10/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N. SRA. APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

M LIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 03 e 04/10/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 9911/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 26
Data da Adjudicação: 20/10/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 4)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 03 e 04/10/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

1	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
					Total Geral:	420,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Outubro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/05/1

Endereço do paciente: R. Seneca Gentijo, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 03/10/2023

Hospital de Destino: acom / Livinópolis - MG

Justificativa: quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. Enfermagem

Nome do motorista: Regis

Luz, 03/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 16:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
Maria José Gondim
11/10/2023



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/53

Endereço do paciente: Rua Senco / Gentio, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 04/10/2023

Hospital de Destino: SCM / Iluminação - MG

Justificativa: Consultas

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim *Enfermagem*

Nome do motorista: Alcio

Luz, 04/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 10:30h Horário de Chegada: 18:00h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41785 TE
[Signature]
04/10/2023



Estado de Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Nº: 16081

Data de Emissão: 25/10/2023

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM

Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA

Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS

Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.A.S.R), (V.R.C) EM REMOÇÕES PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 19/09/2023 E 21/09/2023, CONF.CONT. 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 99/11/23 Luz, 25 de Outubro de 2023

Preparado de Setor: *[Signature]*

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECAÇÃO
INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição de Empenho

Páginas: 1/1
Data Emissão: 03/11/2023
Autoriz. Fornecimento: 10351/2023
Adjudicação: 27

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: **420,00**

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 03/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVIÇO DE TRATAMENTO FOR



FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

VALIDADE: Inexigibilidade de licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Ordenador de Despesas

Gerência de Compras

Coordenação Administrativa e Financeira

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 10351/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 373421-3030



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 27
Data da Adjudicação: 03/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 5)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIV
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

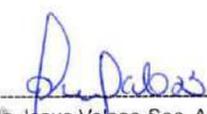
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (L.S.B) E (J.P.C.F) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 13/10/2023 E 17/10/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 3 de Novembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: José Paulinelli Coutinho Filho

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 17/10/2023

Hospital de Destino: Av. Getúlio Vargas, 825 Centro Divinópolis

Justificativa: Paciente encaminhado para realização de RNM

Médico Solicitante: _____



Assinatura do Médico

* Tem que estar lá às 18:30'

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Sec. Enfermagem Maria José Gondim
COREN - MG 41776

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermagem

Nome do motorista: Caiofe

Luz, 17/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 16:00 Horário de Chegada: 21:30hs
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41776 TE
M. J. Gondim
21/10/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Luizceles de Souza Bento

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Hospital Senhora Ap. Data: 13/10/23

Hospital de Destino: Mega Leon - Limnópolis

Justificativa: Realização de RNM;

Médico Solicitante: _____

Dr. Bruno Silva Barbosa
CRM MG 87779
CONTROLE 5604591

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim - Lic. Enfermagem

Maria José Gondim
CREN - MG 417765 TE

Nome do motorista: Ademilson

Luiza Helena de Figueiredo
COREN - MG 717844 - ENF
ENFERMEIRA

Luz, 14/10/23

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:00hs Horário de Chegada: 13:50hs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

M. Gondim
14/10/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16158**

Data de Emissão: **14/11/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ: 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (L.S.B) E (J.P.C.F) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 13/10/2023 E 17/10/2023. CONF. CONTRATO N ° 090/2023 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC - 67/23

Declaramos que as mercadorias, serviços prestados, consuntivos desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1035123
 Luz, 14 de Novembro de 2023
 Ex. Carregado de Setor: [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN --->	12,60	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00	Valor Líquido --> 420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1

Data Emissão: 08/11/2023

Autoriz. Fornecimento: 10521/2023

Adjudicação: 28

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 1050,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 1050,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 08/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

ALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.E.A) (I.M.C) (N.M.S.M)(M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 19, 24, 26, 28, E 31/10/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		5,000	210,00000	1050,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 10521/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 28
Data da Adjudicação: 08/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 6)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIV
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

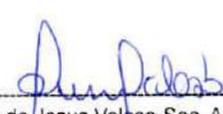
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.E.A) (I.M.C) (N.M.S.M)(M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 19, 24, 26, 28, E 31/10/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	1.050,00
				Total Geral:	1.050,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.050,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 8 de Novembro de 2023


Sirilânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Cléria Alves DW 20/12/17

Endereço do paciente: Rua professor João Calisto 83

Hospital de Origem: Hosp. São João de Deus Data: 19/10/2020

Hospital de Destino: _____

Justificativa: Alta hospitalar

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Maria José Gondim RG 117

Nome do motorista: Leandro Chaves

Luz, 19/10/20

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:	
Horário de Saída: <u>16:30h</u>	Horário de Chegada: <u>22:20h</u>
Observação:	
Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:	

Maria José Gondim
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
19/10/20



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância - UTI

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Sra. Maria Cristina
 Endereço do paciente: Rua Rio Grande do Sul nº 76
 Hospital de Origem: Senhora Aparecida Data: 28/10/23
 Hospital de Destino: Santa Casa Bom Despacho
 Justificativa: Urgencial

Médico Solicitante: Dr. Bruno Silva Barbosa

Dr. Bruno Silva Barbosa
 CRM-MG 87779
 CONSELHO DO MÉDICO

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO
-----	-------------------------------------	-----

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim *Maria José Gondim*
 COREN - MG 41776

Nome do motorista: Antônio Marcos

Luz, 28/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 05:00h Horário de Chegada: 11:10h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
 COREN - MG 41776
 2/10



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Maria de Souza Matos

Endereço do paciente: Rua São Paulo, 416

Hospital de Origem: - Data: 26/10/2023

Hospital de Destino: Santa Casa de Campo Belo / MG

Justificativa: litoma pós-cirúrgico (ortopedista)

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Johnson

Luz, 26/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 10:40h Horário de Chegada: 18:10h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa - PN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Tonico Gontijo, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 1/1

Hospital de Destino: Acom (Ilhéusópolis/MG)

Justificativa: Realização de exames laboratoriais e quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Enfermagem

Nome do motorista: Eduardo Balbino

Luz, 24/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:	
Horário de Saída: <u>07:30h</u>	Horário de Chegada: <u>14:40h</u>
Observação:	
Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:	

Maria José Gondim
COREN - MG 11775

Maria José Gondim
24/10/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Senico Couto 28

Hospital de Origem: - Data: 31/10/2023

Hospital de Destino: Acom / Livinópolis / MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. Enfermagem

Maria José Gondim
COREN - MG 4177

Nome do motorista: Geldio Rodrigues

Luz, 31/10/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 07:00h Horário de Chegada: 12:30h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 4177
Gondim
31/10/23



Estado de Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Nº: 16157

Data de Emissão: 14/11/2023

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	5,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES(M.E.A) (I.M.C) ((N.M.S.M) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 19,24,26,28 E 31/10/2023, CONF. CONTRATO N ° 090/2023 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	1.050,00

PRC - 01/23
Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1052123 Luz, 14 de Novembro de 2023
Encarregado do Setor JMG

INEX 22/2023

ISSQN -->	31,50	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.050,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	1.050,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 141,23 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1

Data Emissão: 13/11/2023

Autoriz. Fornecimento: 10668/2023

Adjudicação: 29

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 13/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

ALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (N.N.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 09/11/2023 E 07/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 10668/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 87



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 29
Data da Adjudicação: 13/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 7)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Urgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (N.N.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 09/11/2023 E 07/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
					Total Geral:	420,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 13 de Novembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Julia Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Seneco Gondim, 28

Hospital de Origem: - Data: 07/11/2023

Hospital de Destino: acom / Livinópolis - MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermagem

Nome do Motorista: Raimundo

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Luz, 07/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 18:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
07/11/2023



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Nelito Nunes da Silva

Endereço do paciente: R. Dom Manoel, 213

Hospital de Origem: Hosp. Senhora Aparecida Data: 9/11/23

Hospital de Destino: Hosp. INCOR BH.

Justificativa: Realizar cateterismo

Médico Solicitante: Dr. Bruno Silva Barbosa

Dr. Bruno Silva Barbosa
CRM MG 87779
CONTROLE 5804591
Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM NÃO X

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Paulo

Luz, 9/11/23
Mariana Silva Camargos
ENFERMEIRA
Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 04:00 hrs Horário de Chegada: 13:40 hrs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41775
Assinatura



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16185**

Data de Emissão: **22/11/2023**



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz Estado: MC CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (N.N.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 09/11/2023 E 07/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

DECLARAMOS QUE AS MERCADORIAS/SERVIÇOS PRESTADOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ESTÃO DE ACORDO COM O SOLICITADO/CONTRATADO MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1066823 Luz, 22 de Novembro de 2023
 Representante do Setor: [assinatura]

REC 67/23

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.
 REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 13/11/2023
Autoriz. Fornecimento: 10669/2023
Adjudicação: 30

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 13/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

NATUREZA: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (S.F.F.) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 06/11/2023 E 01/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 10669/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 30
Data da Adjudicação: 13/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 9987 Subempenho nr.: 8)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

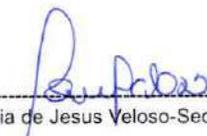
Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (S.F.F.) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 06/11/2023 E 01/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

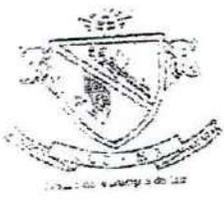
Solicitações: (2023) = 3034

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	420,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	420,00

Luz, 13 de Novembro de 2023


Sirilânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Sidney Leir de Souza

Endereço do paciente: Rua 311

Hospital de Origem: Samanta Aparecida Data: 06/11/23

Hospital de Destino: Bom Despacho

Justificativa: Realização de exames laboratoriais para estar em 10:00

Médico Solicitante: Sabrina Silva Moraes
ENFERMEIRA
COREN-MG 75744 ENF

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO
-----	-------------------------------------	-----

Leônico
de enfermagem
Maria José Gonç.
COREN-MG 41771

Auxiliar de Enfermagem:

Nome do motorista:

Maria José Gondim / Sec. enfermagem
Rafael

Luz, 06/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 08:30h Horário de Chegada: 14:40h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gonç.
COREN-MG 41771



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Sônico Gortyo, 28

Hospital de Origem: - Data: 01/11/2023

Hospital de Destino: com 1 Divisão - MG

Justificativa: Realização consultas com nutricionista e com médico oncologista

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Clínica Enfermagem

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 01/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

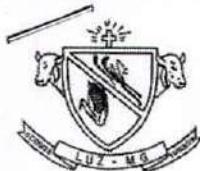
Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 08:30hs Horário de Chegada: 18:40hs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41765 T



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16184**

Data de Emissão: **22/11/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ: 027.539.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ: 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (S.F.F) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 06/11/2023 E 01/11/2023, CONFORME CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC - 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº *1066923*
 Luz, *22* de *Novembro* de *2023*
 Encarregado de Setor: *pro*

INEX 22/2023

ISSQN --> 12,60 | INSS --> 0,00 | IRRF --> 0,00 | Vir. Redução R\$ --> 0,00 | Vir. do Serviço R\$ --> 420,00
 SEST/SENAT --> 0,00 | CSLL --> 0,00 | Cofins --> 0,00 | Pis/Pasep --> 0,00

Valor Líquido --> 420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 29/11/2023
Autoriz. Fornecimento: 11301/2023
Adjudicação: 31

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: **420,00**

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 29/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

VALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) (G.F.S) EM REMOÇÃO SIMPLES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, NOS DIAS 12.11 E 14.11.23, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsável

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11301/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 31
Data da Adjudicação: 29/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 12546 Subempenho nr.: 1)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIV
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) (G.F.S) EM REMOÇÃO SIMPLES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, NOS DIAS 12.11 E 14.11.23, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)	210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 29 de Novembro de 2023


Sirilânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Gabriel Fideles Silva

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 12/11/23

Hospital de Destino: Clínica Joca de Deus

Justificativa: Realizar Cateterismo

Médico Solicitante: _____

Dra. Paula A. Costa

CRM - MG 76252

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM NÃO

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Lic. Enfermagem

Nome do motorista: Felipe

Luz, 12/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 04:00h Horário de Chegada: 08:10h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417785 TE

Maria José Gondim
12/11/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Julia Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R: Sônico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 14/11/2023

Hospital de Destino: acom / Divinópolis - MG

Justificativa: Quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sc Enfermagem

Nome do motorista: Jair

Luz, 14/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 12:40h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41775 TE
Maria José Gondim
14/11/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: 16267

Data de Emissão: 12/12/2023

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA
Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
Município: Luz

Estado: MG **CPF/ CNPJ:** 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
Município: Luz

Estado: MC **CPF/ CNPJ:** 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) E (G.F.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 12/11/2023 E 14/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC - 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 11301/23
 Luz, 12 de dezembro de 2023
 Encarregado de Setor: [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 29/11/2023
Autoriz. Fornecimento: 11304/2023
Adjudicação: 32

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 29/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N. SRA. APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

NATUREZA: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.A.S.R) (E.P.B) EM REMOÇÃO SIMPLES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, NOS DIAS 17.11 E 21.11.23, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11304/2023

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 32
Data da Adjudicação: 29/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 12546 Subempenho nr.: 2)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIV
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

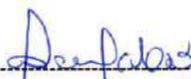
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.A.S.R) (E.P.B) EM REMOÇÃO SIMPLES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, NOS DIAS 17.11 E 21.11.23, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)	210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 29 de Novembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Julia Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: Rua Benício Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 21/11/2020

Hospital de Destino: com

Justificativa: Realização consultas com psicólogo
exames laboratoriais e quimioterapia.

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
---	------------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Téc. Enfermagem

Nome do motorista: Eron

Luz, 21/11/20

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 06:30h Horário de Chegada: 16:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

[Handwritten signature]
21/11/20



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Oliver Pereira Batista DN 10/09/63

Endereço do paciente: Rom Jardim / Estreos

Hospital de Origem: Hosp. São Carlos Data: 17/11/2023

Hospital de Destino: Hospital das Clinicas / Belo Horizonte

Justificativa: internação

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermagem

Nome do motorista: Eduardo Silva

Luz, 17/11/2023

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 02:40h Horário de Chegada: 16:20h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COBEN - MG 41745 TE
17/11/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16268**

Data de Emissão: **12/12/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MC CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.P.B) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 17/11/2023 E 21/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC - 07/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 11304/23
 Luz, 12 de dez de 2023
 Encarregado de Setor: Jmg

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição de Empenho

Páginas: 1/1
Data Emissão: 30/11/2023
Autoriz. Fornecimento: 11397/2023
Adjudicação: 33

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 30/11/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR



FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO:RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

VALIDADE: Inexigibilidade de licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Ordenador de Despesas

Gerência de Compras

Coordenação Administrativa e Financeira

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11397/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 33
Data da Adjudicação: 30/11/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 12223 Subempenho nr.: 1)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) E (S.L.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 28/11/2023 E 29/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Solicitações: (2023) = 3034

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
					Total Geral:	420,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 30 de Novembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Solange Luzia da Silva

Endereço do paciente: Rua José Barbosa Leão, N° 834

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 29/11/2023

Hospital de Destino: Mega Scan - Uvinópolis - MG

Justificativa: realizar ressonância de abdome total;

Médico Solicitante: Wellington José Braga

Wellington José Braga
CLÍNICA MÉDICA
CPE 1442.137.408 - 34
Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem: + origemis;

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Calone

HOSPITAL SENHORA APARECIDA
CNPJ 22.000.000-00
Av. Guarim Cristiano Figueira, 148
CEP 35555-000 - LUZ - MG

Luz, 29/11/2023

Laíola Santos

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 12:30m Horário de Chegada: 18:50m
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
29/11/2023



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Torrico Gentijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 28/11/2023

Hospital de Destino: Scmv

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Séc. enfermagem

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 28/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 06:30m Horário de Chegada: 12:10m
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41765
[Signature]
28/11/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16246**

Data de Emissão: **07/12/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPS: 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ: 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) E (S.L.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 28/11/2023 E 29/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 11139723 Luz, 07 de Dezembro de 2023

Encarregado de Setor: J. Mendes

INEX 22/2023

ISSQN --->	12,60	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ --->	0,00	Vir. do Serviço R\$ --->	420,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBP

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1

Data Emissão: 07/12/2023

Autoriz. Fornecimento: 11822/2023

Adjudicação: 34

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 07/12/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

FINALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.L.M.) E (J.C.S.) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 24/11/2023 E 23/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11822/2023

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 34
Data da Adjudicação: 07/12/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 13363 Subempenho nr.: 1)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

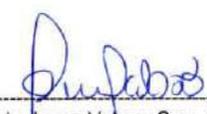
Solicitações: (2023) = 3034

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.L.M.) E (J.C.S.) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 24/11/2023 E 23/11/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 7 de Dezembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria de Lourdes de Moura DN29

Endereço do paciente: Rua Castro Mendes, 283

Hospital de Origem: - Data: 24/11/2020

Hospital de Destino: Clínica Vita Center / Bom Espacho

Justificativa: Consulta médica

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondim
COREN - MG 417765

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Téc. enferm

Nome do motorista: Eduardo Silva

Luz, 24/11/20

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 11:30h Horário de Chegada: 14:35h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765

[Signature]
11



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Jaci Camargos da Silva ON 16/08/65

Endereço do paciente: Rua Laje da Beata, 391

Hospital de Origem: H.S.A Data: 23/11/23

Hospital de Destino: Santa casa / Bom Despacho-MG

Justificativa: Realização de exame eco + doppler

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim *Enfermagem*

Nome do motorista: Edoardo Rodrigues

Luz, 23/11/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

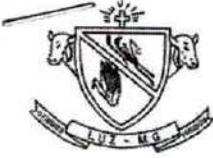
Horário de Saída: 13:30h Horário de Chegada: 17:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Maria José Gondim
23/11/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16328**

Data de Emissão: **20/12/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.L.M) E (J.C.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 23/11/2023 E 24/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 118/2023 Luz, 21 de Agosto de 2023
 Encarregado de Setor: *[Signature]*

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1

Data Emissão: 12/12/2023

Autoriz. Fornecimento: 11983/2023

Adjudicação: 35

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 210,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 210,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 12/12/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

FINALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NO DIA 30/11/2023, CONF. CONTRATO N° 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		1,000	210,00000	210,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11983/2023

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 35
Data da Adjudicação: 12/12/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 13363 Subempenho nr.: 2)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NO DIA 30/11/2023, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	210,00
				Total Geral:	210,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	210,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 12 de Dezembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Tenico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 30/11/2022

Hospital de Destino: acom

Justificativa: consulta médica + consulta com nutricionista

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	---

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 30/11/2022

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 10:30m Horário de Chegada: 19:05hs
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COBEV - MG 41785 TE
[Signature]
30/11/2022



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16327**

Data de Emissão: **20/12/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ: 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NO DIA 30/11/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	210,00

PRC 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1198323
 Luz, 21 de Dezembro de 2023
 Encarregado de Setor: *[assinatura]*

INEX 22/2023

ISSQN -->	6,30	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	210,00
SEST/SENAT -->		CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								210,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 28,25 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1

Data Emissão: 12/12/2023

Autoriz. Fornecimento: 11984/2023

Adjudicação: 36

Empenho:



CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 1050,00

SALDO NÃO BLOQUEADO

VALOR A EMPENHAR: 1050,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 12/12/2023

DESPESA: 461/2023

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N. SRA. APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.M.M.), (J.M.C.) E (A.S.M.) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 09/12/2023 E 07/12/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		5,000	210,00000	1050,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 11984/2023

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 36
Data da Adjudicação: 12/12/2023

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 13335 Subempenho nr.: 1)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações: (2023) = 3034
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 461 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00) - (Saldo: 434,00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.M.M.), (J.M.C.) E (A.S.M.) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 09/12/2023 E 07/12/2023. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	1.050,00
				Total Geral:	1.050,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.050,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 12 de Dezembro de 2023


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração

Divinópolis / MG



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: João Luiz Coimbra

Endereço do paciente: Rua Paimz 168

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 10/12/23

Hospital de Destino: Udô João de Deus (Divinópolis)

Justificativa: Transferência imediata com O2

Médico Solicitante: _____

Dr. Paulo Cesar G. e C. de Carvalho
CRM/MG 44295
CONTROLE 866483

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gordon / Sec. Infom

Nome do motorista: Gildo Rodrigues
Luz, 10/12/23

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 19:40h Horário de Chegada: 23:10 h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gordon
10/12

Bom Despacho / me



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: João Luiz Ramos

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: União Aparecida Data: 10/12/23

Hospital de Destino: Pantofova de Bom Despacho

Justificativa: TC de Tórax com contraste

Médico Solicitante: André

André

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gordon

Nome do motorista: Adilson

Luz, 10/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 09:00h Horário de Chegada: 13:40h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Armoxarifado:

Maria José Gordon
05-04-2023 17:05
10/12/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Joel Machado Cadeiro

Endereço do paciente: Rua Ricardo De Oliveira SP

Hospital de Origem: Hospital senhora Aparecida Data: 09/12/23

Hospital de Destino: Hospital São Luis Formiga, MG

Justificativa: Transferência para TTO especializado

Médico Solicitante: Dr. Paula Aparecida Costa Paula A. Costa
CRM MG 78252

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Gildo Rodrigues

Luz, 09/12/23

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 19:30h Horário de Chegada: 23:10h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
CRM MG 117765 TE
9/12/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maura Martini Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 09/12/10

Hospital de Destino: UFPELcom / Bom Despacho

Justificativa: Emergencial

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Paulo

Luz, 09/12/10

Assinatura do Prefeito Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 09:30 Horário de Chegada: 15:35

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
Coordenadora de Enfermagem
09/12/10



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Adri Saveriano da meta

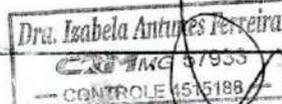
Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 09/12/2023

Hospital de Destino: Hospital São Luiz de Formiga

Justificativa: paciente encaminhado para internação, vaga
saída via SUS Fácil

Médico Solicitante: _____



* Saída Imediata

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Técnico Enfermagem

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Gildo Rodrigues

Luz, 07/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 18:40h Horário de Chegada: 22:30h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Aloxiarizado:

Assinatura de José Gondim
COREN - MG 417765 TE
07/12/23



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

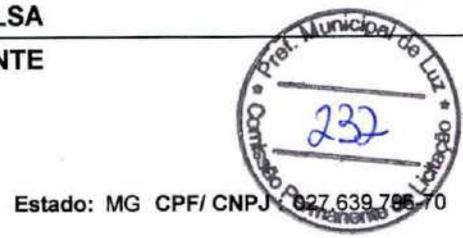
Nº: **16329**

Data de Emissão: **20/12/2023**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.766-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	5,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.M.M) E (J.M.C) E (A.S.M) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 09/12/2023 E 07/12/2023, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	1.050,00

PRC - 67/2023

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1198483
 Luz, 21 de Dezembro de 2023
 Encarregado do Setor: *[assinatura]*

INEX 22/2023

ISSQN -->	31,50	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.050,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	1.050,00

DIVISÃO DE ARRECAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 141,23 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 02/01/2024
Autoriz. Fornecimento: 758/2024
Adjudicação: 37

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 1470,00

VALOR A EMPENHAR: 1470,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 02/01/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MOTIVIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (M.M.M) E (E.A.C.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		7,000	210,00000	1470,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 758/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 37
Data da Adjudicação: 02/01/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 1)

Folha: 1/1

Fornecedor: MARIA JOSE GONDIM Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

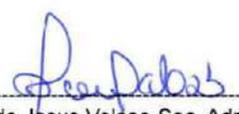
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Solicitações:
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (M.M.M) E (E.A.C.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	7,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	1.470,00
					Total Geral:	1.470,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.470,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 2 de Janeiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN-13/06/56

Endereço do paciente: R. Tenico Gostyo, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 12/12/2023

Hospital de Destino: Acom / Divinópolis - MG

Justificativa: Quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Keyllon

Luz, 12/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 06:30h Horário de Chegada: 12:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
Maria José Gondim
12/12/2023



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:

Paciente: Maria Marlene Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 14/12/2023

Hospital de Destino: neholom / Bom Despacho

Justificativa: Realização de hemodialise

Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Seco enfermagem

Nome do Motorista: Kayllon

Luz, 14/12/2023

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 09:30 h Horário de Chegada: 16:15hrs
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
14/12/2023



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:

Paciente: Maria Marlene Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 14/12/2023

Hospital de Destino: União / Bem Hespacho

Justificativa: Realização de hemodialise

Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermagem

Nome do Motorista: Keyllon

Luz, 14/12/2023

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

<p>Preenchimento pelo Motorista:</p> <p>Horário de Saída: <u>09:30 h</u> Horário de Chegada: <u>16:15hrs</u></p> <p>Observação:</p> <p>Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:</p>

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

14/12/2023



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: maua madalena magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 16/12/16

Hospital de Destino: refuelcom / Bom Despacho

Justificativa: Realização de hemodiálise

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Méd

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondm
COREN - MG 11716

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondm / Sec. Intern

Nome do motorista: Antônio Marcos

Luz, 16/12/16

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 09:30hs Horário de Chegada: 15:50 hr

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondm
COREN - MG 11716
16/12/16



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:

Paciente: maria marlene magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 23/12/2023

Hospital de Destino: refeolom / Bom Despacho

Justificativa: _____

Realização de hemodiálise

Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enferm

Nome do Motorista: Adenilson

Luz, 23/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

<p>Preenchimento pelo Motorista:</p> <p>Horário de Saída: <u>10:00h</u> Horário de Chegada: <u>16:00h</u></p> <p>Observação:</p> <p>Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:</p>
--

Maria José Gondim
COFEN - MG 41765 TT
Maria José Gondim
23/12/2023



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:
Paciente: maria mauren magalhães
Endereço do paciente: _____
Hospital de Origem: H.S.A Data: 23/12/2023
Hospital de Destino: refúgio / Bom Despacho
Justificativa: Realização de hemodiálise
Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. enfermeira
Nome do Motorista: Adenilson

Maria José Gondim
COREN - MG 41771

Luz, 23/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 10:00h Horário de Chegada: 16:00h
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41771
23/12/2023



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Marlene Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S. A Data: 28/12/20

Hospital de Destino: refubom / Bom Despacho

Justificativa: Realização de hemodialise

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. de Saúde

Nome do motorista: Adilson

Luz, 28/12/20

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 10:00h Horário de Chegada: 15:45h
 Observação: _____

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765
Gondim
0.81



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Marlene Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 03/01/2023

Hospital de Destino: ACCOM Dornopólis

Justificativa: Paciente mantida para consulta
cl. especialista

Médico Solicitante: _____

* Tem que estar lá às 09hs

Gabriel Araújo Ferreira
COREN - MG 569.907 - ENF
ENFERMEIRO

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Sim Enfermagem

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Maria José Gondim
COREN - MG 37765/22

Nome do motorista: Keylon

Luz, 03/01/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 06:30h Horário de Chegada: 18:00h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 37765/22

03/01/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Maline Magalhães

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 03/01/2023

Hospital de Destino: ACCOM Divinópolis

Justificativa: Paciente momentânea para consulta
cl. especialista

Médico Solicitante: _____

** Tem que estar lá às 09hs*

Gabriel Araújo Ferreira
COREN - MG 569.907 - ENF
ENFERMEIRO
Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Teo Enfermagem

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim *Maria José Gondim*
COREN - MG 177657

Nome do motorista: Keylon

Luz, 03/01/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 06:30h Horário de Chegada: 18:00h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 177657
03/01



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminamento:

Paciente: Luca Aparecida Santos dos Santos

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 20/12/2023

Hospital de Destino: núcleo Pró Imagem

Justificativa: Paciente encaminhada para realização de
Odonexopia

Médico Solicitante: _____

Tem que estar lá às 12hs

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondim
Tec. Enfermagem

Auxiliar de Enfermagem:

Nome do motorista:

Maria José Gondim
reji

Luz, 20/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 08:30h Horário de Chegada: 16:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
20/12



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16423**

Data de Emissão: **26/01/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	7,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.A.S.R), (M.M.M), E (E.A.C.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	1.470,00

PRC 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 758/24.
 Luz, 26 de JANEIRO de 2024
 [Assinatura]

INEX - 22/2023

ISSQN -->	44,10	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.470,00
SEST/SENAT -->		CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								1.470,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 197,72 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 02/01/2024
Autoriz. Fornecimento: 759/2024
Adjudicação: 38

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 1260,00

VALOR A EMPENHAR: 1260,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 02/01/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MOTIVIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (S.C.R),(V.P.S) (G.P.S) E (I.M.C)EM
REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO . CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		6,000	210,00000	1260,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 759/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax:



Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 38
Data da Adjudicação: 02/01/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 2)

Folha: 1/1

Fornecedor: MARIA JOSE GONDIM Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R), (S.C.R),(V.P.S) (G.P.S) E (I.M.C)EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO . CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	1.260,00

Total Geral: 1.260,00
Desconto: 0,00
Total Líquido: 1.260,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 2 de Janeiro de 2024

Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Solicitação de Ambulancia Simples

Solicito Ambulancia para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R: Tonico Gentijo, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 09/01/24

Hospital de Destino: ACCOR / Livramento - MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Seco Enfermagem

Nome do Motorista: Edmilson

Luz, 09/01/2024

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 14:25h
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
Maria José Gondim
09/01/2024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Helma Campos Rosa DN 20/11/44

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: H.S.A Data: 04/01/2024

Hospital de Destino: Bom Despacho

Justificativa: consulta com especialista

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Maria José Gondim COREN - MG 1176

Nome do motorista: Raldo Bueno

Luz, 04/01/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 16:00h Horário de Chegada: 19:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 11765

04/01/2024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Valdemir Pio da Silva DN 31/08/19

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Santa Casa / Santo Antonio do monte Data: 08/10/2020

Hospital de Destino: Hospital Senhora Aparecida / Luz

Justificativa: transferência do CTI para enfermaria

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / SCS Maria José Gondim
COREN - MG 41778

Nome do motorista: João Antonio

Luz, 08/10/2020

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 13:15 h Horário de Chegada: 16:20 h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41778

[Handwritten signature]
17810



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Geraldo Lachuca dos Santos

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 19/12/2023

Hospital de Destino: núcleo Pro Saúde Campo Belo MG

Justificativa: Paciente encaminhada para realização de colonoscopia

Médico Solicitante: _____

Bruno CRM 87779
Assinatura do Médico

Tem que estar lá às 12:30'

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Sec Enfermagem +

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec Enfermagem

Nome do motorista: Meji

Luz, 19/12/2023

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 09:00 h Horário de Chegada: 17:00 h
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
ROSEN - MG 1776512
19/12/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/5

Endereço do paciente: R: Tonico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 26/11/20

Hospital de Destino: acom / São João de Deus - Alvinópolis

Justificativa: Realização de quimioterapia e exames

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / São João de Deus

Nome do motorista: Ademilson

Luz, 26/11/20

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 06:30 h Horário de Chegada: 20:45 h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 117705
26/11



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Iza Maria Cristina

Endereço do paciente: Rua Rio Grande do Sul 76

Hospital de Origem: H.S.A Data: 04/01/24

Hospital de Destino: Infobem / Bom Despacho

Justificativa: Realização de hemodiálise

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

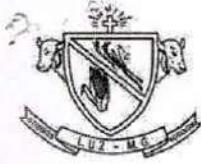
Nome do motorista: Rildo Bueno

Luz, 04/01/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 05:00h Horário de Chegada: 12:15h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

*Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
04/01/2024*



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16418**

Data de Emissão: **25/01/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ: 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MC CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	6,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.A.S.R), (S.C.R), (V.P.S), (G.P.S) E (I.M.C) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO , CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	1.260,00

PRC-67/23

Declaro que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 759/24.
 Luz, 26 de Janeiro de 2024
 Assinado de Setor: Ined

INEX 22/2023

ISSQN --->	37,80	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.260,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00	Valor Líquido -->	1.260,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 169,47 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 02/01/2024
Autoriz. Fornecimento: 760/2024
Adjudicação: 39
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO: 43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
SUBEMPENHO
VALOR DA AF: 630,00
VALOR A EMPENHAR: 630,00
FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos
DATA PREVISTA: 02/01/2024

DESPESA: 463/2024
DOTAÇÃO:
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
339036/06 - Serviços Técnicos
2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM
CNPJ: ./-
ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA
CIDADE: Luz - MG
CEP: 35595-000
TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023
CONTRATO: 090/2023
MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação
OBJETO:

LICITAÇÃO: 22/2023
HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (C.M.M), (M.A.S.R) E (A.D.P.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		3,000	210,00000	630,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 760/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 39
Data da Adjudicação: 02/01/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 3)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Solicitações:
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (C.M.M), (M.A.S.R) E (A.D.P.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)	210,00	630,00
				Total Geral:	630,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 2 de Janeiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Clayza Miranda Madeira RN 20/02/1977

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: UPSA / Lagoa da Prata Data: 14/01/2024

Hospital de Destino: Hospital Regional São Feliciano Santa Inês do Campo/ MG

Justificativa: _____

transfêrencia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Elis

Luz, 14/01/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 19:15hs Horário de Chegada: 02:45hs
 Observação: _____

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 4177657

Maria José Gondim
14/01/2024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Antonio Elonizete Pereira da Silva

Endereço do paciente: Rua Parana 408

Hospital de Origem: Hospital Senhora Ap^o Data: 12/01/24

Hospital de Destino: Hospital São João de Luz

Justificativa: Transferência

Médico Solicitante: _____

Dr. Paulo Cesar C. e G. de Carvalho
CRM/MG 43265
CONTROLE 9684483

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: _____

Nome do motorista: _____

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE
Sec. enfermagem

Luz, 12/01/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 12:45h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

12/01/24



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16422**

Data de Emissão: **26/01/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/GNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	3,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (C.M.M), (M.A.S.R) E (A.D.P.S), EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	630,00

PRC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 760/24
 Luz, 26 de JANEIRO de 2024
 Encarregado de Setor: *[assinatura]*

INEX 22/2023

ISSQN -->	18,90	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	Vlr. do Serviço R\$ -->	630,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	630,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 84,74 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 31/12/2024
Autoriz. Fornecimento: 1173/2024
Adjudicação: 40

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 210,00

VALOR A EMPENHAR: 210,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 31/01/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇORUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MOTIVIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 23.01.24.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		1,000	210,00000	210,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1173/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 40
Data da Adjudicação: 31/01/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 4)

Folha: 1/1

Fornecedor: MARIA JOSE GONDIM Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 23.01.24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	210,00
					Total Geral:	210,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	210,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 31 de Janeiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/54

Endereço do paciente: R. Senico Gentijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 23/01/2024

Hospital de Destino: JCCOM

Justificativa: Realização sessão de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondim
COREN - MG 41778

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / enfermeira

Nome do motorista: mausa

Luz, 23/01/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 15:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41778

[Handwritten signature]
23/01/2024



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16481**

Data de Emissão: **08/02/2024**



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MC CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor RS
1	1,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TGRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 23/01/24.	3,00	210,00	0,00	210,00

DECLARAMOS QUE AS MERCADORIAS/SERVIÇOS PRESTADOS CONSTATADOS DESTA NOTA FISCAL ESTÃO DE ACORDO COM O SOLICITADO/CONTRATADO MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 111/F324 Luz, 08 de FEVEREIRO de 2024
 Secretário de Setor: [assinatura]

PRE-67/23
 INEX 22/2023

ISSQN --->	6,30	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	210,0
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		

Valor Líquido --> 210,0

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 28,25 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 31/12/2024
Autoriz. Fornecimento: 1174/2024
Adjudicação: 41

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 630,00

VALOR A EMPENHAR: 630,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 31/01/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.A.O), (B.T) E (G.D.L) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 12.01.24,18.01.24 E 20.01.24

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		3,000	210,00000	630,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1174/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 41
Data da Adjudicação: 31/01/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 5)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

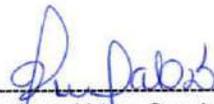
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.A.O), (B.T) E (G.D.L) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 12.01.24,18.01.24 E 20.01.24

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	630,00
					Total Geral:	630,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 31 de Janeiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Belchiar Tiburcio

Endereço do paciente: Rua: Vigário Parreras

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 18/01/24

Hospital de Destino: São João de Deus

Justificativa: Concomitantes para tratamento neurológico
AVC. isquêmico

Médico Solicitante: Dr. Paulo Sérgio



Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Eleuza Lemes Bernini

Eleuza Lemes Bernini
Técnico em Enfermagem
Coren MG 397.110

Nome do motorista: Bozaris Chaves

Luz, 18/01/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 03:00 Horário de Chegada: 8:45 hrs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Eva Antônia de Oliveira

Endereço do paciente: Rua: Castro Mendes Macido, Nº 600;

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 12/01/2024

Hospital de Destino: Mega-Scan - Avenida Getúlio Vargas, Nº 825

Justificativa: Realizar Ressonância magnética pélve com contraste (Endometriose);

Médico Solicitante: Fabíola Antunes

*Dra. Fabíola Antunes Ferreira
MÉDICA
CRM / MG 057933*

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem: Técnico de enfermagem;

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

*Eluza Lemes Borralho
Técnico em Enfermagem
Coren MG 397.110*

Auxiliar de Enfermagem: Eluza Lemes Borralho

Nome do motorista: Elson

*HOSPITAL SENHORA APARECIDA
CNPJ 22.216.477/0001-41
R. Guarim Caetano Fonseca, 148
Luz - MG
EP 35505-000*

Luz, 12/01/2024
Fabíola Santos

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 10:00 Horário de Chegada: 17:00

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Gerci Lias de Paçada

Endereço do paciente: Via Bom Despacho, 965

Hospital de Origem: H. Senhora Aparecida Data: 20/01/24

Hospital de Destino: Nefrolom

Justificativa: Hemodálise

Médico Solicitante: Hospital Senhora Aparecida

Assinatura do Médico

Dra. Laura Eneida Santos
CRM_{MG} 81807
CONTROLE 2921677

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-----	-------------------------------------

Eleuza Lemes Bernardes
Técnico em Enfermagem
Coren MG 397.110

Auxiliar de Enfermagem: Eleuza Lemes Bernardes

Nome do motorista: Elson

Dra. Laura Eneida Santos
CRM_{MG} 81807
CONTROLE 2921677

Luz, 20/01/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 05:00 Horário de Chegada: 12:00

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16480**

Data de Emissão: **08/02/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	3,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE(E.A.O), (B.T) E (G.D.L) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONFORME CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 12/01/24, 18/01/24 E 20/01/24	3,00	210,00	0,00	630,00

DEC-67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 11/2424 Luz, 08 de fevereiro de 2024

El parregado de Setor: *[assinatura]*

INEX 22/2023

ISSQN --->	18,90	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	630,00
SEST/SENAT --->		0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00	

Valor Líquido --> **630,00**

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 84,74 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1521/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 42
Data da Adjudicação: 15/02/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 6)

Folha: 1/1

Fornecedor: MARIA JOSE GONDIM Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações:
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

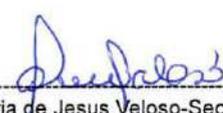
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.A.O), (E.R.S) E (F.T.A) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 19.01.24 E 20.01.24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	630,00
					Total Geral:	630,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 15 de Fevereiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Edmar Antonio Oliveira

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 20/01/24

Hospital de Destino: Hospital São Carlos L. Prata MG

Justificativa: Realização de Apendicectomia de urgência

Médico Solicitante: _____
Mailson Henrique Moura Silva
COREN - MG 569.915 - ENF
ENFERMEIRO

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gardini Campos
Maria José Gardini Campos
COREN - MG 417

Nome do motorista: Elson
Luz, 20/01/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação
Mailson Henrique Moura Silva
COREN - MG 569.915 - ENF
ENFERMEIRO

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 16:00h Horário de Chegada: 18:05h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gardini Campos
COREN - MG 417
20/01



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG Sistema Único de Saúde – SUS Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Edmar Antonio Oliveira

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 20/01/24

Hospital de Destino: Hospital São Carlos L. Prata MG

Justificativa: Realização de Apendicectomia de urgência

Médico Solicitante: _____

Mailson Henrique Moura Silva
COREN - MG 569.915 - ENF
ENFERMEIRO

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gardini Campes

Nome do motorista: Elson

Luz, 20/01/24

Mailson Henrique Moura Silva
COREN - MG 569.915 - ENF
ENFERMEIRO

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 16:00h Horário de Chegada: 18:05h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gardini Campes
20/01



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Leiana Leize Arraiz

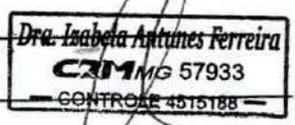
Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 19/10/24

Hospital de Destino: João Paulo de Deus

Justificativa: Incapacidade p/ tratamento especializado

Médico Solicitante: _____



Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gardim / AC alferri

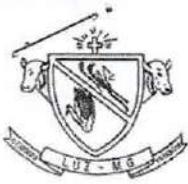
Nome do motorista: negô

Luz, 19/10/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 14:00hs Horário de Chegada: 19:20hrs
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gardim
COREN - MG 41557
Gardim
19/10/24



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16508**

Data de Emissão: **21/02/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	3,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (E.A.O), (E.R.S) E (F.T.A) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 19.01.24 E 20.01.24.	3,00	210,00	0,00	630,00

PRC - 67/2023

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 15/2024
 Luz, 21 de FEVREIRO de 2024
 Responsável do Setor: mgf

INEX 22/2023

ISSQN --->	18,90	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	630,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		

Valor Líquido --> **630,00**

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 84,74 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1

Data Emissão: 16/02/2024

Autoriz. Fornecimento: 1564/2024

Adjudicação: 43

Empenho: 135

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 16/02/2024

DESPEÇA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MOTIVIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 30.01.24 E 31.01.24

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1564/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 43
Data da Adjudicação: 16/02/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 7)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

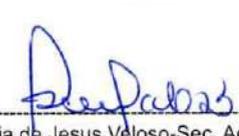
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 30.01.24 E 31.01.24

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 16 de Fevereiro de 2024


Sirilândia Maria de Jesus Véloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/1966

Endereço do paciente: R. Sonico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 31/01/2021

Hospital de Destino: acom

Justificativa: consulta com medico de
acompanhamento e consulta com
nutricionista

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Titular Enfermagem

Nome do motorista: Rildo Bueno

Luz, 31/01/2021

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 10:30h Horário de Chegada: 12:20h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41772
M. J. Gondim
31/01/2021



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: Rua Tonico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 30/01/2024

Hospital de Destino: Accomv

Justificativa: passão de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / COEN - MG 417765 TE

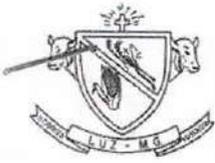
Nome do motorista: Eduardo Silva

Luz, 30/01/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 07:30 h Horário de Chegada: 14:00 h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COEN - MG 417765 TE
M. J. Gondim
30/01/2024



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16509**

Data de Emissão: **21/02/2024**



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor RS
1	1,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 30.01.24 E 31.01.24 .	3,00	420,00	0,00	420,00

PR- 08/23
 Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1516424 Luz, 21 de Fevereiro de 2024
 Carregado de Setor: [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vlr. Redução R\$ -->	0,00	Vlr. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->		CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 01/03/2024
Autoriz. Fornecimento: 2005/2024
Adjudicação: 44
Empenho: 135

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
SUBEMPENHO
VALOR DA AF: 210,00
VALOR A EMPENHAR: 210,00
FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos
DATA PREVISTA: 29/02/2024

DESPESA: 463/2024
DOTAÇÃO:
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
339036/06 - Serviços Técnicos
2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM
CNPJ: .../-
ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA
CIDADE: Luz - MG
CEP: 35595-000
TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023
CONTRATO: 090/2023
Nº VALIDADE: Inexigibilidade de Licitação
OBJETO:

LICITAÇÃO: 22/2023
HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (R.A.F) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 09.02.24.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		1,000	210,00000	210,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2005/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 44
Data da Adjudicação: 29/02/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 8)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone: _____
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: _____ Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

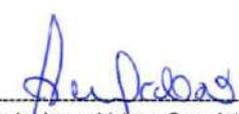
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (R.A.F) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 09.02.24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	210,00
					Total Geral:	210,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	210,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 29 de Fevereiro de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Renée Antonio Ferreira DN 13/03/78.

Endereço do paciente: Rua Manoel Helgado 707

Hospital de Origem: Santa Casa de Santo Antonio Data: 09/02/2024

Hospital de Destino: H.S. A

Justificativa: Transferência

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NAO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NAO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Antonio Marcos

Luz, 09/02/2024

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 12:20h Horário de Chegada: 15:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417657E

M. J. Gondim
09/02/2024



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16588**

Data de Emissão: **11/03/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (R.A.F) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23-DE 22.05.2023, NO DIA 09/02/2024 . <i>PRE 67/2023</i>	3,00	210,00	0,00	210,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 2005124
 Luz, 12 de maço de 2024
 Encarregado de Setor Inex

Mirian de Paulo Oliveira Leite
 ENCARREGADA DE SETOR
 CPF: 088453316 - 60
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAUDE

INEX 22/2023

ISSQN -->	6,30	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	210,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido --> 210,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 28,25 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1

Data Emissão: 08/03/2024

Autoriz. Fornecimento: 2161/2024

Adjudicação: 45

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 420,00

VALOR A EMPENHAR: 420,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 08/03/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ..-/-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (B.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 04/03/24 E 05/03/24.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2161/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 45
Data da Adjudicação: 08/03/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 9)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone: _____
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATIV
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: _____ Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Solicitações:** _____
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (B.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 04/03/24 E 05/03/24.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 8 de Março de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Belchior Silvério

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Hospital FHEMIG / Bom Data: 04/03/2024

Hospital de Destino: Bom Despacho / MG

Justificativa: exames

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NAO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NAO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Ílvia José Condini

Nome do motorista: Felício

Luz, 04/03/2024

Assinatura do Pref. Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 11:00h Horário de Chegada: 14:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Ílvia José Condini
ENF - MG 417765 TE
Ílvia
04/03/2024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Sílvia Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Louco Gontijo, 28

Hospital de Origem: ~ Data: 05/03/24

Hospital de Destino: Accom / Divinópolis - MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. Enfermagem

Nome do motorista: Raimundo

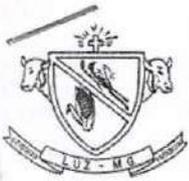
Luz, 05/03/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 13:20h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarife:

Maria José Gondim
COREN - MG 41765 TE

05/03/24



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16596**

Data de Emissão: **13/03/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA
Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (B.S) E (M.A.S.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 04/03/24 E 05/03/24 .	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC 67/23

22/2023

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 2161/24
 Luz, 13 de março de 2024
 Encarregado de Setor [Assinatura]

ISSQN -->	12,60	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.
 REQUERENTE:

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 13/03/2024
Autoriz. Fornecimento: 2360/2024
Adjudicação: 46
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 630,00

VALOR A EMPENHAR: 630,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 13/03/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: ./-

ENDEREÇO:RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MOTIVIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.T.S), (M.A.S.R) E (A.L.S.D) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 06/03, 09/03 E 07/03/24.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		3,000	210,00000	630,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2360/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 46
Data da Adjudicação: 13/03/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 10)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone: _____
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: _____ Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

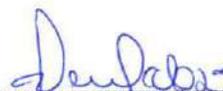
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.T.S), (M.A.S.R) E (A.L.S.D) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 06/03, 09/03 E 07/03/24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	630,00
					Total Geral:	630,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 13 de Março de 2024


Sirliânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Marcia Fundade da Silva

Endereço do paciente: Rua das magnólias, 122

Hospital de Origem: Hospo São Judas Sobral / Di. ^{rua - m} Data: 06/03/24

Hospital de Destino: _____

Justificativa: Alta hospitalar

Clínica / me para Luz / me

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Marcia Jose Gondim Sic. Enfermagem

Nome do motorista: Antonio Marcos

Luz, 06/03/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 17:15 h Horário de Chegada: 00:10 h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Marcia Jose Gondim
MARCIA JOSÉ GONDIM
ENFERMEIRA - MG 417768



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN-13/06/56

Endereço do paciente: R: Senico Gentio, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 07/03/24

Hospital de Destino: Accom / Ilvianópolis-MG

Justificativa: consulta com ortopedista
Dr. Sérgio

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	---

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	---

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE

Nome do motorista: Gildo Rodrigues

Luz, 07/03/24

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 10:15h Horário de Chegada: 17:20h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE

Gondim
07/03/24



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Ananda Lacerda Silva Dias

Endereço do paciente: R. José Barbosa Leão, 438

Hospital de Origem: H. Senhora Aparecida Data: 09/03/24

Hospital de Destino: H. São Carlos

Justificativa: tc com contraste

Médico Solicitante: Paulo Henrique C. Faria

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Sá. enfermeira

Nome do motorista: Gilberto Rodrigues

Luz, 09/03/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 15:30h Horário de Chegada: 19:15h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41777

Maria José Gondim
COREN - MG 41776 TF

09/03/24



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16625**

Data de Emissão: **25/03/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MC CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	3,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES (M.T.S) E (M.A.S.R) E (A.L.S.D) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 06/03/24, 07/03/24 E 09/03/2024 .	3,00	210,00	0,00	630,00

PRC-67/23
 Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO** Nº 2360/24 Luz, 26 de março de 2024
 Encarregado de Setor [assinatura]
INEX 22/2023

ISSQN -->	18,90	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	630,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00	Valor Líquido -->	630,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 84,74 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 2738/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 47
Data da Adjudicação: 25/03/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 11)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 756 - BANCO COOPERATI
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3140-2 - 3140
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 41033-0

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Localidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Solicitações:
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R)(A.L.S.D) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 14/03 E 12/03/24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
					Total Geral:	420,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Março de 2024


Sirilânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Amanda Lacerda Silva Lias

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Santa Casa de Itinerio do Monte - MG Data: 14/03/2024

Hospital de Destino: H.S.A / Luz - MG

Justificativa: transferência

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Maria José Gondim
COREN - MG 417765

Nome do motorista: Roberto Basilio

Luz, 14/03/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 12:30h Horário de Chegada: 16:25h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765

110312



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Senco Gontijo 28

Hospital de Origem: _____ Data: 12/03/2002

Hospital de Destino: Jacom / Ilhineópolis MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura de Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / enfermeira

Nome do motorista: regi Luz, 12/03/2002

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30 Horário de Chegada: 14:00hs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
ENF - MG 47768 TE
[Signature]
12/03/2002



Estado de Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Nº: 16638

Data de Emissão: 28/03/2024

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) E (A.L.S.D) EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 12/03/ E 14/03/2024..	3,00	210,00	0,00	420,00

REC- 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 2738/24 Luz, 04 de Abril de 2024 Encarregado de Setor: [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN ---->	12,60	INSS ---->	0,00	IRRF ---->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT ---->	0,00	CSLL ---->	0,00	Cofins ---->	0,00	Pis/Pasep ---->	0,00	Valor Líquido -->	420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%),
Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 05/04/2024
Autoriz. Fornecimento: 3068/2024
Adjudicação: 48
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
SUBEMPENHO
VALOR DA AF: 420,00
VALOR A EMPENHAR: 420,00
FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos
DATA PREVISTA: 05/04/2024

DESPESA: 463/2024
DOTAÇÃO:
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
339036/06 - Serviços Técnicos
2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM
CNPJ: .../-
ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA
CIDADE: Luz - MG
CEP: 35595-000
TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023
CONTRATO: 090/2023
MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação
OBJETO:

LICITAÇÃO: 22/2023
HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) (R.M.S) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 26/03 E 25/03/2024.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		2,000	210,00000	420,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Fax: 37



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3068/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 48
Data da Adjudicação: 05/04/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 12)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3880 - CAIXA ECONOMICA
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 979493132-8

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações:
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) (R.M.S) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 26/03 E 25/03/2024.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 5 de Abril de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN: 13/06/56

Endereço do paciente: R. Tonico Gentys, 28

Hospital de Origem: _____ Data: 26/03/24

Hospital de Destino: Secom / Uvirópolis - MG

Justificativa: Realização de quimioterapia

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 26/03/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 13:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 41765-7E

Maria José Gondim
26/03/24



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Rosângela Maria dos Santos

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Hosp. São Carlos / Lagoa da Prata - MG Data: 25/03/2022

Hospital de Destino: Hosp. São João de Deus / Ilumopólis - MG

Justificativa: Transferência de SUS - Fácil

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	NAO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	NAO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	-----	-------------------------------------

Auxiliar de Enfermagem:

Maria José Gondim / Sec. Enfermagem

Nome do motorista:

Leandro Chaves

Luz, 25/03/2022

Assinatura do Profissional responsável pela Solicitação

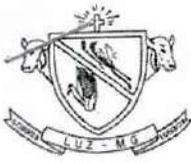
Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 09:45 h Horário de Chegada: 09:50 h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarife:

Maria José Gondim
Coordenadora de Enfermagem
25/03/2022



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16694**

Data de Emissão: **11/04/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (M.A.S.R) E (R.M.S) EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 26/03/24 E 25/03/2024	3,00	210,00	0,00	420,00

REC 04/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 3068124
 Luz, 12 de Abril de 2024
 Encarregado de Setor [assinatura]

INEX 22/1003

ISSQN --->	12,60	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00	Valor Líquido -->	420,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 15/04/2024
Autoriz. Fornecimento: 3324/2024
Adjudicação: 49
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO: 43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 630,00

VALOR A EMPENHAR: 630,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 15/04/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

ALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.B.S), (M.A.S.R) E (L.C.A) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 01, 03 E 04/04/24.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		3,000	210,00000	630,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3324/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 49
Data da Adjudicação: 15/04/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 13)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3880 - CAIXA ECONOMICA
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 979493132-8

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações:
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.B.S), (M.A.S.R) E (L.C.A) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023. NOS DIAS 01, 03 E 04/04/24.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	SV TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	630,00
				Total Geral:	630,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 15 de Abril de 2024

Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Luciano César dos Anjos

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 04/04/2024

Hospital de Destino: Praça Cônego Ilheus, 125 Campo Belo

Justificativa: Paciente encaminhado para a Realização de Colonoscopia

Médico Solicitante: _____

Gabriel Araújo Ferreira
COREN - MG 569.077

Assinatura do Médico

** Tem que estar lá às 12:30'*

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Sec Enfermagem
Maria José Gondim
COREN - MG 417786 TE

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Wagner Chaves

Luz, 04/04/2024

Gabriel Araújo Ferreira
COREN - MG 569.077

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 10:00hs Horário de Chegada: 16:55hs
 Observação: _____

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado: _____

Maria José Gondim
COREN - MG 417786 TE
1.024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Maria Aparecida Silva Rosa DN 13/06/56

Endereço do paciente: R. Torrico Gontijo, 28

Hospital de Origem: - Data: 01/04/2024

Hospital de Destino: Accom / Ilumopólis - MG

Justificativa: consultas com Dr. Marcone
com nutucionista

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Lic. Enfermagem

Nome do motorista: Roberto Basilio

Luz, 01/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 10:40h Horário de Chegada: 19:35h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE

01/04/2024



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Eni Berges do Silva

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 03/04/2024

Hospital de Destino: santa Casa Bom Despacho

Justificativa: Paciente encaminhada para internação hospitalar

Médico Solicitante: _____
Luiz Henrique Pereira
ENFERMEIRO
COREN - MG 417766 TE
Assinatura do Médico

Saída imediata

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO *Sim. Enfermagem +*

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim Otigilio
Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE

Nome do motorista: Antônio Marcos

Luz, 03/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:	
Horário de Saída: <u>14:45 h</u>	Horário de Chegada: <u>17:05 h</u>
Observação:	
Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:	

Maria José Gondim
MG 417766 TE



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

. Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MC CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	3,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (E.B.S), (M.A.S.R) E (L.C.A) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NOS DIAS 01,03 E 04/04/24.	3,00	210,00	0,00	630,00

PRC 07/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 3324/24
 Luz, 18 de Abri de 2024
 Encarregado de Setor [assinatura]

EWEX 22/04/24

ISSQN --->	18,90	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	630,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		
Valor Líquido -->								630,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 84,74 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3440/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 50
Data da Adjudicação: 17/04/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 14)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3880 - CAIXA ECONOMICA
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 979493132-8

Prezados Senhores,

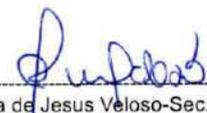
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Solicitações:
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (J.S.A)(R.L.C) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 09/04/24.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	420,00
				Total Geral:	420,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	420,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 17 de Abril de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Agulino da Silva Junior

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: Santa Casa de Luz Data: 09/10/2024

Hospital de Destino: União José Rodrigues Gondim / Casa

Justificativa: alta hospitalar

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM		NÃO	X
-----	--	-----	---

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	X	NÃO	
-----	---	-----	--

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Admilson

Maria José Gondim
COREN - MG 417768 TE

Luz, 09/10/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 13:30h Horário de Chegada: 18:55h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417768 TE



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Rosária Lucrecia da Cruz

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 09/04/2024

Hospital de Destino: Santa Casa de Formiga

Justificativa: Paciente encaminhada para internação hospitalar

Médico Solicitante: _____

* Saída Imediata

Luiza Helena de Figueiredo
COREN - MG 717844 - ENF
ENFERMEIRA
Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM NÃO

Sec Enfermagem +

Médico: _____

origem

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Lic.

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE
Enfermagem

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 09/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 10:30h Horário de Chegada: 13:30 hrs
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE
09/04/2024



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16745**

Data de Emissão: **23/04/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE



Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.798-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	2,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (J.S.A) (R.L.C) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 09/04/24.	3,00	210,00	0,00	420,00

PRC 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 34401/24
 Luz, 26 de Abril de 2024
 Encarregado de Setor [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN --->	12,60	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	420,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		
Valor Líquido -->								420,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 56,49 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 30/04/2024
Autoriz. Fornecimento: 3922/2024
Adjudicação: 51
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
SUBEMPENHO
VALOR DA AF: 840,00
VALOR A EMPENHAR: 840,00
FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos
DATA PREVISTA: 30/04/2024

DESPESA: 463/2024
DOTAÇÃO:
339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
339036/06 - Serviços Técnicos
2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM
CNPJ: .../-
ENDEREÇO:RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA
CIDADE: Luz - MG
CEP: 35595-000
TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023
CONTRATO: 090/2023
MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação
C .TO:

LICITAÇÃO: 22/2023
HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (G.B.P), (E.A.S), (A.R.C) E (E.L.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 30/04, 23/04 E 24/04/20204. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		4,000	210,00000	840,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3922/2024

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Seqüência da Adjudicação: 51
Data da Adjudicação: 30/04/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 15)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 3880 - CAIXA ECONOMICA
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 979493132-8

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Solicitações:
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (G.B.P), (E.A.S), (A.R.C) E (E.L.S) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 30/04, 23/04 E 24/04/20204. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	840,00
					Total Geral:	840,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	840,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 30 de Abril de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância - [REDACTED]



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Geraldo Bento Teixeira

Endereço do paciente: Rua Sete de Setembro, 2391, Luz - MG

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 30/04/24

Hospital de Destino: Rua Visconde João Álvares do Couto, nº 110, sala 401, 4º andar

Justificativa: baixo Santa Efigênia, Bom Despacho

Consulta com nefrologista às 17:40 h.

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

ambulância com Oxigênio

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Sec. de Saúde

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

Nome do motorista: Antônio Marcos

Gabriela Luz, 30/04/2024
Gabriela Duarte Carvalho
COREN-MG 782.078 - E^{MF}

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 16:00h Horário de Chegada: 21:00h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417765 TE

30/04/24



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Elzami Amaral Souza

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: HSA Data: 30/04/2024

Hospital de Destino: Clínica Elzeir / Rua Alexandre Fernandes Nunes, 148

Justificativa: Procedimento Cirúrgico Urgente do Crânio

Paciente encaminhado para avaliação especialista

Médico Solicitante: _____

Dr. Bruno Silva Barbosa
CRM: MG 87779

Assinatura do Médico

Jim que está lá às 09hs

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Sec Enfermagem +

Auxiliar de Enfermagem:

Maria José Gondim / Sec Enfermagem
Mário José Gondim
COREN - MG 417766 T

Nome do motorista:

Paulo

Luz, 30/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 10:20h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 T

30/04



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS

Solicitação de Ambulância Simples



Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Expedito Luciano da Silva

Endereço do paciente: Rua: Helder Lourenço, Nº 194

Hospital de Origem: Hospital Luhera Aparecida Data: 24/04/2024

Hospital de Destino: Hospital São Judas Tadeu de Ulixeira - MG

Justificativa: Realizar cateterismo;

Médico Solicitante: Wellington José Braga

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem: técnico de enfermagem

SIM NÃO

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Adenilson

Luz, 24/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 06:30h Horário de Chegada: 16:30h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.766

HOSPITAL SENHOR DO BARRO
CNPJ 22.215.477/0001-51
R. Guarni Cazanga Fonseca 148
Luz - MG
Tel: 3552-000

Fabíola Santos

Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.766
24/04/2024



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Antônio Ribeiro da Costa

Endereço do paciente: _____

Hospital de Origem: ASA Data: 23/04/2024

Hospital de Destino: Santa Casa de Bom Despacho

Justificativa: Paciente internado para realização
Angio-TC de tórax e posteriormente diálise

Médico Solicitante: _____

Dr. Bruno Silva Barbosa
CRM 243.877/9
CONTR. 5604591

Assinatura do Médico

* Tem que estar lá às
09 horas

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Sec Enf. +

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim *Origem*
Nome do motorista: Calone

Maria José Gondim
COREN - MG 417166-TE

Luz, 23/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 07:30h Horário de Chegada: 16:45h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417166-TE

23/04/2024



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16811**

Data de Emissão: **06/05/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ : 027.639.796/70



Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	4,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (G.B.P), (E.A.S) (A.R.C) E (E.L.S). EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 30/04, 23/04 E 24/04/2024, CONF. CONTRATO ° 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	840,00

PKC - 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 3922124
 Luz, 06 de maio de 2024
 Encarregado de Setor force

INEX 22/2023

ISSQN -->	25,20	INSS -->	0,00	IRRF -->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	840,00
SEST/SENAT -->	0,00	CSLL -->	0,00	Cofins -->	0,00	Pis/Pasep -->	0,00		
Valor Líquido -->								840,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 112,98 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição de Empenho



Páginas: 1/1
Data Emissão: 15/05/2024
Autoriz. Fornecimento: 4510/2024
Adjudicação: 52

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 1050,00 **SALDO NÃO BLOQUEADO**

VALOR A EMPENHAR: 1050,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 15/05/2024

463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Ordenador de Despesas

Gerência de Compras

Coordenação Administrativa e Financeira

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 4510/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 52
Data da Adjudicação: 15/05/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 16)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 1747 - 1747
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 580316494-8

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.

Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (H.J.S), (R.M.S), (J.R.G), (J.R.G) E (C.C.R) EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO NOS DIAS 15/04, 04/05, 05/05, 08/05 E 12/05/24. CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00 SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	1.050,00
				Total Geral:	1.050,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	1.050,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 15 de Maio de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância - Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Hely José da Silva DN 28/12/61

Endereço do paciente: R. Helder Soares, 217

Hospital de Origem: - Data: 15/04/2024

Hospital de Destino: Santa casa / Oliveira - MG

Justificativa: Realização de angiografia coronária (cateterismo)

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Maria José Gondim
COREN - MG 417788 TE

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim / Acompanhamento

Nome do motorista: Ademilson

Luz, 15/04/2024

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 04:00h Horário de Chegada: 20:25h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417788 TE

[Handwritten signature and date]
15/04/24



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Rute Marlene de Souza

Endereço do paciente: Rua Antônio Cesário Azevedo, 590, Bom Pastor, Ilvínópolis

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 04/05/24

Hospital de Destino: Hospital São João de Luz - Ilvínópolis

Justificativa: transfusão

Médico Solicitante: _____

Dr. Paulo A. Costa
CRM 10000

Assinatura do Médico

* transfusão imediata

Ambulância + oxigênio

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE

Nome do motorista: Calone

Luz, 04/05/24

Gabriela
Gabriela Duarte Carvalho
COREN - MG 792.073 - ENF

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 16:30h Horário de Chegada: 20:30h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417766 TE
04/05/2024



Prefeitura Municipal de Luz



Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: José Rafael Gontijo

Endereço do paciente: Praça Walter Lácio Guimarães, 10, Luz, MG

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 08/05/2024

Hospital de Destino: Hospital São João de Deus - Itivimópolis - MG

Justificativa: Tratamento fora do município;

Médico Solicitante: Wellington José Braga

Wellington José Braga
CLÍNICA MÉDICA
CPE 48.437.428-34

Assinatura do Médico

Douglas Henrique Pereira
ENFERMEIRO
COREN - MG - 410291 ENF

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM NÃO

Técnico de enfermagem
+ exigência
Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.785

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Rildo Buleno

HOSPITAL SENHORA APARECIDA
CNPJ 22.211.777/0001-41
Rua Guaraní, Caixa Postal 148
Luz, 08105-100
CEP 35950-000
Luz: 0810512024
Fabíola Santos

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
Horário de Saída: 16:30h Horário de Chegada: 20:40h
Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.785

08/05/24



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Rafael Cortijo

Endereço do paciente: HSA

Hospital de Origem: HSA Data: 05/05/23

Hospital de Destino: Accom - Urupituba

Justificativa: pt. precisa realizar radioterapia
data 06/05/24 às 09h.

Médico Solicitante: _____

Dra. Paula Costa
CRM - MG 76252

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Maria José Gondim
COREN - MG 417786 TE

Nome do motorista: Raimundo

Tania S. S. Oliveira
COREN - MG 742869
ENFERMEIRA

Luz, 05/05/23

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 04:30h Horário de Chegada: 11:35h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
COREN - MG 417786 TE
05/05/23



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS

Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: cezar camilo Ramon

Endereço do paciente: Rua José Domingos de Camargo, nº 11, Luz-MG

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 12/05/24

Hospital de Destino: Hospital São Luís - Formiga - MG

Justificativa: hambrência

Médico Solicitante: _____

Dra. Paula A. Costa
CRM - MG 78252

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Ambulância + oxigênio

Auxiliar de Enfermagem:

Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.766

Nome do motorista:

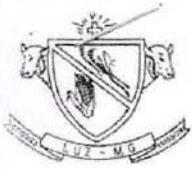
Antônio Marcos

Gabriela Luz, 12/05/24
Gabriela Duarte Carvalho
COREN-MG 782.878 - ENF

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:
 Horário de Saída: 16:00h Horário de Chegada: 20:10h
 Observação:
 Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.766



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária

Nº: **16874**

Data de Emissão: **20/05/2024**



NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz

Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	5,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (H.J.S), (R.M.S) (J.R.G) E (C.C.R). EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO NOS DIAS 15/04, 04/05, 05/05, 08/05 E 12/05/2024, CONF. CONTRATO ° 090/23 DE 22.05.2023.	3,00	210,00	0,00	1.050,00

PRC 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 4510/24
 Luz, 21 de maio de 2024
 Encarregado de Setor [assinatura]

INEX 22/2023

ISSQN --->	31,50	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	1.050,00
SEST/SENAT --->		CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		

Valor Líquido --> **1.050,00**

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 141,23 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/05/2024
Autoriz. Fornecimento: 4601/2024
Adjudicação: 53

Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 210,00

VALOR A EMPENHAR: 210,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 20/05/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO:RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

VALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (I.M.C) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO N° 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 14/05/24. SAINDO DO HOSP. SRA APARECIDA PARA NEFROBOM.

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		1,000	210,00000	210,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 4601/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 53
Data da Adjudicação: 20/05/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 17)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 1747 - 1747
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 580316494-8

Prezados Senhores,

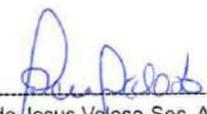
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Solicitações:**
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (I.M.C) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 14/05/24. SAINDO DO HOSP. SRA APARECIDA PARA NEFROBOM.

n	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	210,00
					Total Geral:	210,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	210,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Maio de 2024


Sirlânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz – MG
Sistema Único de Saúde – SUS



Solicitação de Ambulância – Simples Remoção

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Iva Maria Cristino

Endereço do paciente: Rio Grande do Sul, 76

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 14/05/24

Hospital de Destino: Nefrohom

Justificativa: Hamodialise

Médico Solicitante: _____

Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento médico:

SIM		NÃO	X
-----	--	-----	---

Médico: _____

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	X	NÃO	
-----	---	-----	--

Auxiliar de Enfermagem: Maria José Gondim

Nome do motorista: Pilson

Maria José Gondim
TECNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.765

Luz, 14/05/24
Gabriel Araújo Perreira
COREN - MG 569.907 - ENF
ENFERMEIRO

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 08:30h Horário de Chegada: 16:00h

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
TECNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.765

15/05/20



Estado de Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Setor de Fiscalização Tributária



Nº: **16902**
 Data de Emissão: **27/05/2024**

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
 Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 027.639.796-70

***Tomador do Serviço**

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
 Município: Luz Estado: MG CPF/ CNPJ : 18.301.036/0001-70

Código	Quantidade	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor Redução	Valor R\$
1	1,0000	100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (I.M.C) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 14/05/2024, SAINDO DO HOSPITAL SRA. APARECIDA PARA NEFROBOM.	3,00	210,00	0,00	210,00

PRC- 67/23

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nº 4604124
 Luz, 29 de maio de 2024
 Responsável de Setor: *[assinatura]*
INEX 22/2023

ISSQN --->	6,30	INSS --->	0,00	IRRF --->	0,00	Vir. Redução R\$ -->	0,00	Vir. do Serviço R\$ -->	210,00
SEST/SENAT --->	0,00	CSLL --->	0,00	Cofins --->	0,00	Pis/Pasep --->	0,00		
Valor Líquido -->								210,00	

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO
 INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO.
 DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 28,25 - (13,45%),
 Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com
 base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 24/05/2024
Autoriz. Fornecimento: 4779/2024
Adjudicação: 54
Empenho: _____

CENTRO DE CUSTO:43/2023 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO

SUBEMPENHO

VALOR DA AF: 210,00

VALOR A EMPENHAR: 210,00

FONTE: Recursos não Vinculados de Impostos

DATA PREVISTA: 22/05/2024

DESPESA: 463/2024

DOTAÇÃO:

339036 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

339036/06 - Serviços Técnicos

2.108 MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FOR

FAVORECIDO: 4856 - MARIA JOSE GONDIM

CNPJ: .../-

ENDEREÇO RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 - N.SRA.APARECIDA

CIDADE: Luz - MG

CEP: 35595-000

TELEFONE:

PROC. DE COMPRA: 67/2023

CONTRATO: 090/2023

MODALIDADE: Inexigibilidade de Licitação

OBJETO:

LICITAÇÃO: 22/2023

HOMOLOGAÇÃO: 22/05/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (H.L.A) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 21/05/24.

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	27513	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I		1,000	210,00000	210,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 4779/2024

Processo Nr.: 67/2023
Data do Processo: 19/05/2023
Data da Homologação: 22/05/2023
Sequência da Adjudicação: 54
Data da Adjudicação: 22/05/2024

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 22/2023 - IL

(Empenho S nr.: 135 Subempenho nr.: 18)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MARIA JOSE GONDIM** Código: 4856 Telefone:
Endereço: RUA VEREADOR DJALMA LUIZ SILVA, 895 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA F
Cidade: Luz - MG - CEP: 35595-000 Agência: 1747 - 1747
CPF: 027.639.796-70 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 580316494-8

Prezados Senhores,

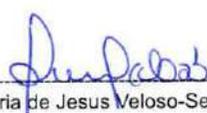
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Solicitações:**
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo: 43 - TRANSPORTE FORA DOMICILIO
Fonte de Recurso: Recursos não Vinculados de Impostos
Dotações Utilizadas: 463 - MANUTENCAO DO SERVICO DE TRATAMENTO FORA DOMICILIO - (05.02.2.108.3.3.90.36.00.00.00.00)
Compl. Elemento: 3.3.90.36.06.00.00.00 - Serviços Técnicos
Condições de Pagto: MENSAL
Prazo Entrega/Exec.: 5
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE
Objeto da Compra: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTES EM REMOÇÕES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO.
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (H.L.A) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 21/05/24.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	SV	TECNICO DE ENFERMAGEM AMBULÂNCIA SIMPLES I (27513)		210,00	210,00
					Total Geral:	210,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	210,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 22 de Maio de 2024


Sirilânia Maria de Jesus Veloso-Sec. Administração



Prefeitura Municipal de Luz

Secretaria Municipal de Saúde de Luz - MG
Sistema Único de Saúde - SUS



Solicitação de Ambulância Simples

Solicito Ambulância para encaminhamento:

Paciente: Selder Lopes de Alvarenga

Endereço do paciente: Rua São Paulo 87

Hospital de Origem: Hospital Senhora Aparecida Data: 21/05/24

Hospital de Destino: Hospital Santa Casa de Santo Antonio do Monte

Justificativa: transfêrencia

Médico Solicitante: _____

Dr. Paulo Henrique Costa Faria
CRM MG 48510
CONTROLE 300383
Assinatura do Médico

Necessita de acompanhamento de Enfermagem:

SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	--------------------------

Auxiliar de Enfermagem: Marcia Jose Gondim / sic

Nome do motorista: Carione

Maria José Gondim
TECNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.786

Luz, 21/05/24

Assinatura do Profissional Responsável pela Solicitação

Preenchimento pelo Motorista:

Horário de Saída: 05:00hs Horário de Chegada: 08:00hs

Observação:

Preenchimento pelo Hospital/Almoxarifado:

Maria José Gondim
TECNICA DE ENFERMAGEM
COREN - MG 000.417.786
21/05/2024



Estado de Minas Gerais

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento

Setor de Fiscalização Tributária

Nº: 16930

Data de Emissão: 03/06/2024

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: 3576 MARIA JOSE GONDIM
Endereço: VEREADOR DJALMA LUIZ DA SILVA, 895 - SENHORA APARECIDA
Município: Luz



Estado: MG CPF / CNPJ : 027.639.796-70

Tomador do Serviço

Nome / Razão Social: 15914 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Endereço: LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS
Município: Luz

Estado: MG CPF / CNPJ : 18.301.036/0001-70

Table with 7 columns: Código, Quantidade, DESCRIÇÃO DO SERVIÇO, Aliq %, Preço Unitário, Valor Redução, Valor R\$. Row 1: 1, 1,0000, 100406 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM PARA ACOMPANHAR PACIENTE (H.L.A) EM REMOÇÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONF. CONTRATO Nº 090/23 DE 22.05.2023, NO DIA 21/05/24., 3,00, 210,00, 0,00, 210,00.

DECLARAMOS QUE AS MERCADORIAS/SERVIÇOS PRESTADOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ESTÃO DE ACORDO COM O SOLICITADO/CONTRATADO MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 47791/24 Luz, 03 de junho de 2024 Encarregado de Setor: [Signature]

INEX 22/2023

Summary table with columns: ISSQN (6,30), INSS (0,00), IRRF (0,00), Vir. Redução R\$ (0,00), Vir. do Serviço R\$ (210,00), SEST/SENAT (0,00), CSLL (0,00), Cofins (0,00), Pis/Pasep (0,00).

Valor Líquido --> 210,00

DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO INFORMO QUE A N.F. ESTÁ DE ACORDO COM O SOLICITADO. DECLARO QUE O SERVIÇO JÁ FOI EXECUTADO.

Valor aproximado do tributo Federal - R\$ 28,25 - (13,45%), Estadual - R\$ 0,00 - (0,00%) e Municipal - R\$ 0,00 - (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

REQUERENTE:

ESTA NOTA SÓ É VÁLIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE