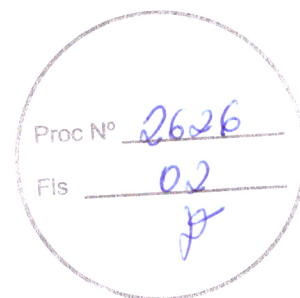


PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA  
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



### COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a) MONALISA LOPES MIRANDA,

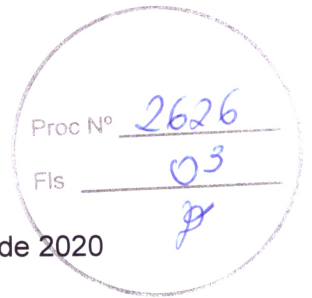
Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

*Descrição:* **Processo, REQUERIMENTO N° 002626/2020 - Interno**  
*Origem:* **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
*Abertura:* **18/06/2020 10:09:16**  
*Interessado:* **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
*Requerente:* **MONALISA LOPES MIRANDA**  
*Assunto:* **COMPRAS E SERVIÇOS**  
*Detalhamento:* **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO, AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA AS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EMUS/ Montanha/CI187/2020

Montanha 18 de Junho de 2020

### SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Excelentíssima Senhora Secretária Municipal de Saúde

Considerando que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantir mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do Art. 196 da Constituição da República;

Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde em 30 de Janeiro de 2020, em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (COVID-19);

Considerando a Portaria do Ministério da Saúde de nº 188/GM/MS, de 4 de fevereiro de 2020 que declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019- nCoV);

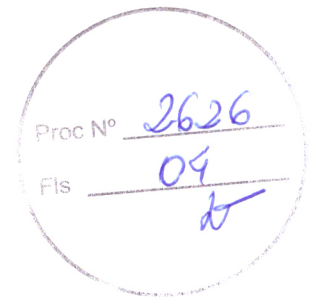
Considerando a Lei Federal nº 13.979 de 06 de fevereiro de 2020 que dispõe sobre medidas de prevenção e enfrentamento da emergência de Saúde pública provocada pelo COVID-19;

Considerando os Decretos Estadual de nº 4593-R de 13 de março de 2020 que decreta Estado de Emergência em Saúde Pública no Estado do Espírito Santo e estabelece medidas Sanitárias e administrativas para a prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos decorrentes do COVID-19 e dá outras providências;

Considerando a necessidade implantar medidas de proteção e intensificação das medidas de prevenção a população, que procura atendimento das Unidades de Saúde e ESF e também para garantir segurança as nossas equipes que trabalham diretamente do enfrentamento, monitoramento e atendimento a população nesse período de pandemia da COVID – 19 na atenção primária.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EMUS/ Montanha/CI187/2020

Montanha 18 de Junho de 2020

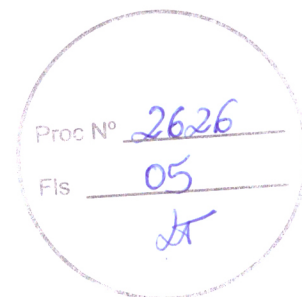
Venho, solicitar a realização de **EMPENHO** para a aquisição material permanente, Termômetros Clínicos Infravermelhos, que vão estar disponíveis nas Unidades de estratégia de Saúde da Família e nas barreiras Sanitárias que ocorrem nas entradas da cidades, para auxiliar no processo de monitoramento e avaliação da população pacientes do nosso Município. Se tratando produtos a ser adquirido, como medida de prevenção no período de Pandemia, informo que o recurso a ser utilizado **Recurso SUS / cutoieo- covid.**

DESCRIPTIVO DO ITEM	
ITEM	VALOR /
S2 Saúde LTDA – CNPJ: 16.740.031/00010-19	R\$ 4.600,00

\_\_\_\_\_  
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



EMUS/ Montanha/CI188/2020

Montanha 18 de Junho de 2020

### SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Excelentíssima Senhora Secretária Municipal de Saúde

Considerando que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantir mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, na forma do Art. 196 da Constituição da República;

Considerando a Declaração de Emergência em Saúde Pública de importância Internacional pela Organização Mundial da Saúde em 30 de Janeiro de 2020, em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (COVID-19);

Considerando a Portaria do Ministério da Saúde de nº 188/GM/MS, de 4 de fevereiro de 2020 que declara Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019- nCoV);

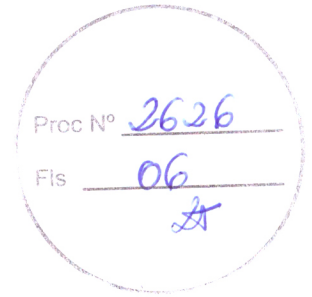
Considerando a Lei Federal nº 13.979 de 06 de fevereiro de 2020 que dispõe sobre medidas de prevenção e enfrentamento da emergência de Saúde pública provocada pelo COVID-19;

Considerando os Decretos Estadual de nº 4593-R de 13 de março de 2020 que decreta Estado de Emergência em Saúde Pública no Estado do Espírito Santo e estabelece medidas Sanitárias e administrativas para a prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos decorrentes do COVID-19 e dá outras providências;

Considerando a necessidade implantar medidas de proteção e intensificação das medidas de prevenção a população, que procura atendimento das Unidades de Saúde e ESF e também para garantir segurança as nossas equipes que trabalham diretamente do enfrentamento, monitoramento e atendimento a população nesse período de pandemia da COVID – 19 na atenção primária.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



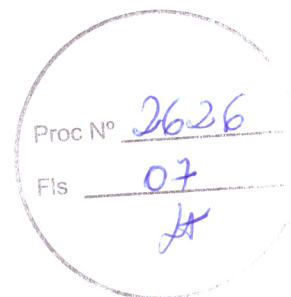
EMUS/ Montanha/CI188/2020

Montanha 18 de Junho de 2020

Venho, solicitar a realização de **EMPENHO** para a aquisição material permanente, OXÍMETRO DE PULSO (DEDO), que vão estar disponíveis nas Unidades de estratégia de Saúde da Família, para auxiliar no processo de monitoramento e avaliação da população pacientes do nosso Município. Se tratando produtos a ser adquirido, como medida de prevenção no período de Pandemia, informo que o recurso a ser utilizado **Recurso SUS / cuteio- covid.**

DESCRIPTIVO DO ITEM	
ITEM	VALOR /
S2 Saúde LTDA – CNPJ: 16.740.031/00010-19	R\$ 4.470,00

  
\_\_\_\_\_  
Monalica Lopes Miranda  
CPE: 004.919.055-56  
Coord. Fundo Municipal de Saúde  
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde

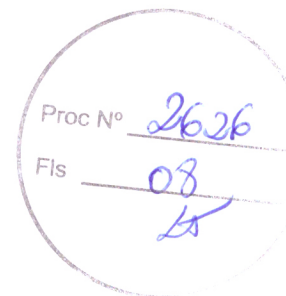


## Despacho

Ao Setor de Contabilidade para verificar a existência de a dotação orçamentaria para Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde.

Montanha, 18 de junho de 2020.

  
**Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**  
Gestor do Fundo M. de Saúde



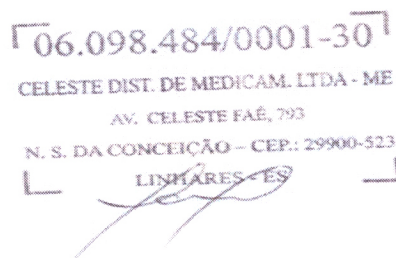
Linhares, 16 de Junho de 2020.

**AO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES**  
**CNPJ: 14.829.961/0001-18**

### ORÇAMENTO

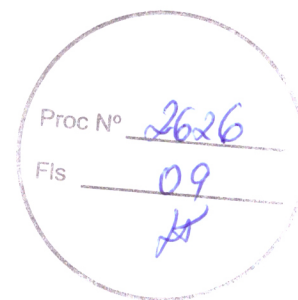
ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>OXIMETRO DE PULSO (DEDO)</b> é um dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial (SpO2) e do pulso de pacientes adultos e pediátricos em ambientes hospitalares não sendo apropriado para monitoramento contínuo.	15UND	G-TECH	321,00	4.815,00

- **Validade da proposta: 15 dias / Prazo de entrega: 20 dias / Cond. de pagamento: 20 dias**



-----  
**Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME**  
**CNPJ 06.098.484/0001-30**  
**Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição**  
**CEP: 29.900-430 Linhares- Espírito Santo**  
**Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088**  
**Email: distribuidoraceleste@hotmail.com**

**AO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES**  
**CNPJ: 14.829.961/0001-18**



**ORÇAMENTO**

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>OXIMETRO DE PULSO (DEDO)</b> é um dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial (SpO2) e do pulso de pacientes adultos e pediátricos em ambientes hospitalares não sendo apropriado para monitoramento contínuo.	15UND	G-TECH	308,00	4.620,00

VALOR TOTAL R\$ 4.620,00

- VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

Razão Social: **HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI ME**

Endereço: Rua Samuel Levy, nº. 274 – Bairro Aquidaban

Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP 29.308-186

CNPJ Nº.: 10.696.551/0001-95

E-mail: vendas@holymed.com.br

Tel.: (28) 3522-8169

DADOS DA RESPONSÁVEL DA ASSINATURA DO CONTRATO:

**Marcos Paulini Carvalho**

Cart. Identidade Nº. 975.551-SPTC/ES

CPF: 017.018.097-29

**Representante Legal**

Endereço: Rua Samuel Levy, nº 274, Aquidabã – Cachoeiro de Itapemirim/ES.

Cachoeiro de Itapemirim, 16 de Junho de 2020

HOLY MED COM. PRODUTOS  
MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 10.696.551/0001-95

28 3522 8169

HOLY MED COM PROD MED  
HOSP LTDA ME.  
CNPJ: 10.696.551/0001-95





**S2 SAÚDE LTDA.**  
CNPJ: 16.740.031/0001-19  
Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 – Loja 01  
Bento Ferreira – Vitória – ES – CEP – 29052-120  
Tel.: (27) 3029 9050

**AO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES**  
**CNPJ: 14.829.961/0001-18**



### ORÇAMENTO

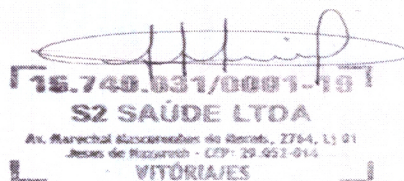
ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>OXIMETRO DE PULSO (DEDO)</b> é um dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial (SpO2) e do pulso de pacientes adultos e pediátricos em ambientes hospitalares não sendo apropriado para monitoramento contínuo.	15UND	CONTEC	298,00	4.470,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS / PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO A 10 DIAS  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA/ 10 DIAS

Vitória 16 de Junho 2020.

S2 SAÚDE LTDA / 16.740.031/0001-19  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes nº 2764/ LJ 01  
Jesus de Nazareth- Vitória/ES Cep; 29.052-014  
Tel: 27- 3029-9050 email; comercial@s2saude.com.br

Dados do representante: Gilberto dos Santos Júnior  
Tel: 27 98157-0101 email: atendimento6@gmail.com



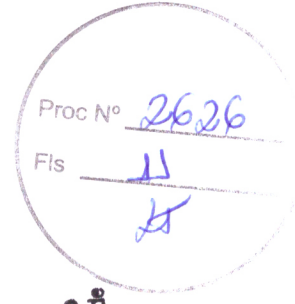
**S2 SAÚDE LTDA**  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes nº 2764/ LJ 01  
Jesus de Nazareth- Vitória/ES Cep; 29.052-014  
Tel: 27- 3029-9050 email; comercial@s2saude.com.br

De: **Fundo Municipal de Saude**  
 Setor: **Compras e Serviços**

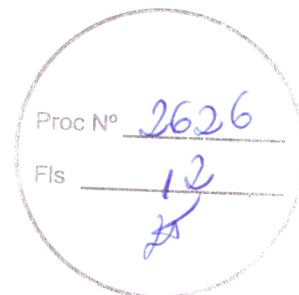
Montanha-ES, 17 de Junho 2020

		EMPRESAS							
ÍTEM	PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	HOLY MED COM PROD MED HOSP LTDA ME CNPJ 10.696.551/0001-95		S2 SAÚDE LTDA CNPJ 16.740.031/0001-19		CELESTE DISTRIBUIDOPRA DE MEDICAMENTOS LTDA ME CNPJ 06.098.484/0001-30	
				Valor UniT.	Valor Total	Valor Unti.	Valor Total	Valor Unti.	Valor Total
1	OXÍMETRO DE PULSO (DEDO) é m dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial (SpO2) e do pulso de pacientes adultos e pediátricos em ambientes hospitalares não sendo apropriado para monitoramentocontínuo.	15	UNID.	R\$ 308,00	R\$ 4.620,00	R\$ 298,00	R\$ 4.470,00	R\$ 321,00	R\$ 4.815,00
					R\$4.620,000		R\$ 4.470,00		R\$ 4.815,00

A EMPRESA QUE APRESENTOU MENOR VALOR S2 SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ 16.740.031/0001-19 no VALOR R\$ 4.620,00 reais .



Vanessa Setti Carvalho  
 Coord. Atenção Primária a Saúde  
 CPF: 140.060.057-09



## Despacho

Ao Setor de Contabilidade para verificar a existência de a dotação orçamentaria para Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde.

Montanha, 18 de junho de 2020.

**Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**

Gestor do Fundo M. de Saúde



Proc N° 2626

Fis 13

Linhares, 16 de Junho de 2020.

**AO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES**  
**CNPJ: 14.829.961/0001-18**

### ORÇAMENTO

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>Termômetro clínico infravermelho</b> Sem contato de pele Medição sem contato, rápida. Possuir desligamento automático para economia de bateria; Alarme de temperatura ajustável; Display LCD com iluminação para facilitar visualização do resultado da temperatura corporal. Tempo de leitura corporal do paciente: até 5 segundos. Sensor infravermelho. Deve ser de fácil armazenamento e transporte. <ul style="list-style-type: none"><li>• Medidas certas</li><li>• Armazenamento de registros de medição</li><li>• Exibição automática dos resultados da ultima medição.</li><li>• Tela com grande exibição</li><li>• Alarme anormal de temperatura</li><li>• Medição em 1 segundo aproximadamente.</li></ul>	10 UND	AFK MADE IN CHINA	475,00	4.750,00

- **Validade da proposta: 15 dias / Prazo de entrega: 20 dias / Cond. de pagamento: 20 dias**

06.098.484/0001-30

CELESTE DIST. DE MEDICAM. LTDA - ME

AV. CELESTE FAÉ, 793

N. S. DA CONCEIÇÃO - CEP: 29900-523

LINHARES - ES

**Razão Social: Celeste distribuidora de Medicamentos Ltda-ME**

**CNPJ 06.098.484/0001-30**

**Av: Celeste Faé nº 793 N.S da Conceição**  
**CEP: 29.900-430 Linhares- Espírito Santo**

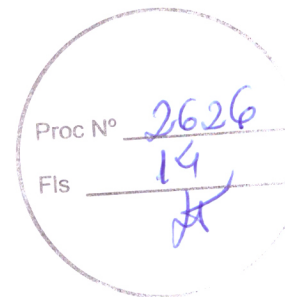
**Tel: 27 3371-3132 / 27 99952-2088**

**Email: distribuidoraceleste@hotmail.com**

AV. Celeste Faé, nº. 793, CEP 29.900-430, Bairro Nª Srª da Conceição, Linhares – ES

TEL: (27)3371-3132 / Email: distribuidoraceleste@hotmail.com

CNPJ: 06.098.484/0001-30 - INS. EST. 082.251.78-9



**AO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES**  
**CNPJ: 14.829.961/0001-18**

**ORÇAMENTO**

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>Termômetro clínico infravermelho</b> Sem contato de pele Medição sem contato, rápida. Possuir desligamento automático para economia de bateria; Alarme de temperatura ajustável; Display LCD com iluminação para facilitar visualização do resultado da temperatura corporal. Tempo de leitura corporal do paciente: até 5 segundos. Sensor infravermelho. Deve ser de fácil armazenamento e transporte. <ul style="list-style-type: none"><li>• Medidas certas</li><li>• Armazenamento de registros de medição</li><li>• Exibição automática dos resultados da ultima medição.</li><li>• Tela com grande exibição</li><li>• Alarme anormal de temperatura</li><li>• Medição em 1 segundo aproximadamente.</li></ul>	10 UND	HyWell –	479,00	4.790,00

VALOR TOTAL R\$ 4.790,00

- VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

Razão Social: **HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI ME**

Endereço: Rua Samuel Levy, nº. 274 – Bairro Aquidaban  
Cachoeiro de Itapemirim - ES - CEP 29.308-186

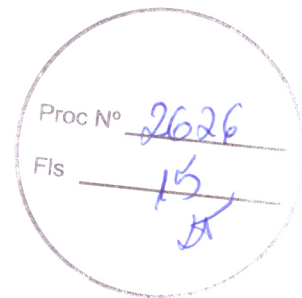
CNPJ Nº.: 10.696.551/0001-95

E-mail: vendas@holymed.com.br

Tel.: (28) 3522-8169

DADOS DA RESPONSÁVEL DA ASSINATURA DO CONTRATO:

HOLY MED COM PROD MED  
HOSP LTDA ME.  
CNPJ: 10.696.551/0001-95



**Marcos Paulini Carvalho**

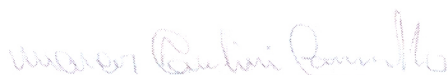
Cart. Identidade N°. 975.551-SPTC/ES

CPF: 017.018.097-29

**Representante Legal**

Endereço: Rua Samuel Levy, nº 274, Aquidabã – Cachoeiro de Itapemirim/ES.

Cachoeiro de Itapemirim, 16 de Junho de 2020



HOLY MED COM. PRODUTOS  
MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 10.696.551/0001-95

28 3522 8169

HOLY MED COM PROD MED  
HOSP LTDA ME.  
CNPJ: 10.696.551/0001-95

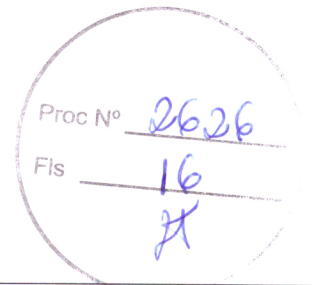
# MAX-MEDICAL

MAX-MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA EPP  
CNPJ N.º 10.460.674/0001-22

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES

CNPJ: 14.829.961/0001-18



## ORÇAMENTO

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<p><b>Termômetro clínico infravermelho</b> Sem contato de pele Medição sem contato, rápida. Possuir desligamento automático para economia de bateria; Alarme de temperatura ajustável; Display LCD com iluminação para facilitar visualização do resultado da temperatura corporal. Tempo de leitura corporal do paciente: até 5 segundos. Sensor infravermelho. Deve ser de fácil armazenamento e transporte.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Medidas certas</li><li>• Armazenamento de registros de medição</li><li>• Exibição automática dos resultados da ultima medição.</li><li>• Tela com grande exibição</li><li>• Alarme anormal de temperatura</li><li>• Medição em 1 segundo aproximadamente.</li></ul>	10 UND	AFK	488,00	4.880,00

VALOR TOTAL R\$ 4.880,00 ( Quatro mil, oitocentos e oitenta reais.)

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 DIAS/ PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS/COND. DE PAGAMENTO: 20 DIAS

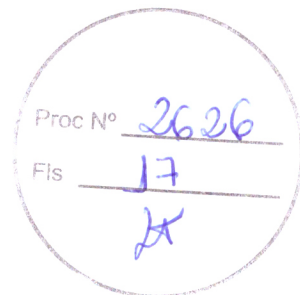
MAX-MEDICAL Com. de Prod. Medicos Hospitalares Ltda - ME

RUA ANA SOUZA, 46 – LOJA – ARACRUZ – ES – CEP: 29.196-384  
TEL.: (27) 3275-1188 – 9.8118-7751. Email: maxmedicales@hotmail.com



S2 SAÚDE LTDA.  
CNPJ: 16.740.031/0001-19  
Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 – Loja 01  
Bento Ferreira – Vitória – ES – CEP – 29052-120  
Tel.: (27) 3029 9050

AO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-MONTANHA-ES  
CNPJ: 14.829.961/0001-18



### ORÇAMENTO

ITEM	NOME E ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	<b>Termômetro clínico infravermelho</b> Sem contato de pele Medição sem contato, rápida. Possuir desligamento automático para economia de bateria; Alarme de temperatura ajustável; Display LCD com iluminação para facilitar visualização do resultado da temperatura corporal. Tempo de leitura corporal do paciente: até 5 segundos. Sensor infravermelho. Deve ser de fácil armazenamento e transporte. <ul style="list-style-type: none"><li>• Medidas certas</li><li>• Armazenamento de registros de medição</li><li>• Exibição automática dos resultados da ultima medição.</li><li>• Tela com grande exibição</li><li>• Alarme anormal de temperatura</li><li>• Medição em 1 segundo aproximadamente.</li></ul>	10 UND	HyWell - UM-001	460,00	4.600,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS / PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO A 10 DIAS  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA/ 10 DIAS

Vitória 16 de Junho 2020.

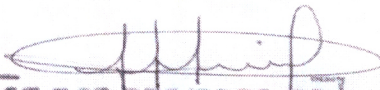
S2 SAÚDE LTDA / 16.740.031/0001-19  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes nº 2764/ LJ 01  
Jesus de Nazareth- Vitória/ES Cep; 29.052-014  
Tel: 27- 3029-9050 email; comercial@s2saude.com.br

Dados do representante: Gilberto dos Santos Júnior  
Tel: 27 98157-0101 email: atendimento6@gmail.com





**S2 SAÚDE LTDA.**  
CNPJ: 16.740.031/0001-19  
Av. Mal. Mascarenhas de Moraes, 2764 – Loja 01  
Bento Ferreira – Vitória – ES – CEP – 29052-120  
Tel.: (27) 3029 9050

  
16.740.031/0001-19  
S2 SAÚDE LTDA  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 2764, LJ 01  
Jesus de Nazareth - CEP: 29.052-014  
VITÓRIA/ES

Proc N° 2626  
Fis 18  
H

**S2 SAÚDE LTDA**  
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes nº 2764/ LJ 01  
Jesus de Nazareth- Vitória/ES  
Cep; 29.052-014  
Tel: 27- 3029-9050 email; comercial@s2saude.com.br

De: Fundo Municipal de Saúde  
Setor: COMPRAS E SERVIÇOS

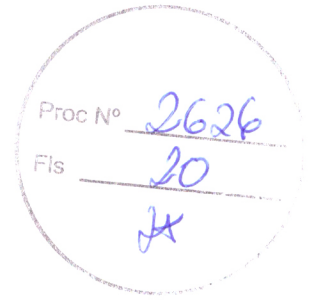
Montanha-ES, 17 de Junho de 2020

ESPECIFICAÇÕES		EMPRESAS									
		MAX -MEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTO MÉDICOS HOSPITALARES LTDA EPP CNPJ 10.460.674/0001-22		HOLY MED COM PROD MED HOSP LTDA ME CNPJ 10.696.551/0001-95		S2 SAÚDE LTDA CNPJ 16.740.031/0001-19		CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME CNPJ 06.098.484/0001-30			
ÍTEM	PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL		
1	TERMÔMETRO CLÍNICO INFRAVERMELHO - Sem contato de pele Medição sem contato, rápida. Possuir desligamento automático para economia de bateria; Alarme de temperatura ajustável; Display LCD com iluminação para facilitar visualização do resultado da temperatura corpora. Tempo de leitura corporal do paciente: até 5 segundos. Sensor infravermelho. Deve ser de fácil armazenamento e transporte. *Medidas certas * Armazenamento de registros de medição * Exibição automática dos resultados da última medição * Tela com grande exibição * Alarme anormal de temperatura * Medição em 1 segundo aproximadamente	10	UNID.	R\$ 488,00	R\$ 4.880,00	R\$ 479,00	R\$ 4.790,00	R\$ 460,00	R\$ 4.600,00	R\$ 475,00	R\$ 4.750,00
					R\$4.880,000		R\$4.790,000		R\$4.600,000		R\$ 4.750,00

A empresa que apresentou o menor valor foi a S2 SAÚDE LTDA CNPJ 16.740.031/0001-19 no valor 4.600,00.

Proc Nº 2626  
Fis 19  
A

Vanessa Selin Carvalho  
Coord. Alenação Primária a Saúde  
CPF: 140.060.057-09



Montanha – ES, 18 de junho de 2020.

Do: Setor de Contabilidade

**A Sra. Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**

Gestor do Fundo M. de M.

Assunto: Dotação Orçamentária.

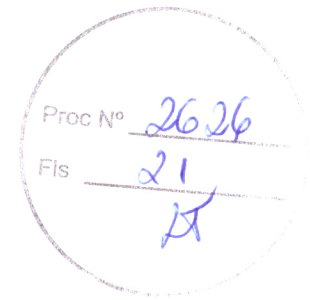
Atendendo solicitação de V. S. informo que a dotação orçamentária para Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde, é

080002.339030.1030100132.053 - Ficha 24

Fonte de recurso 1214

Atenciosamente,

  
**Maurício André Oliveira Santos**  
Técnico Contábil  
CRC-ES-013521/0-5



Montanha – ES, 18 de junho de 2020.

Do: Setor de Contabilidade

**A Sra. Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**

Gestor do Fundo M. de M.

Assunto: Dotação Orçamentária.

Atendendo solicitação de V. S. informo que a dotação orçamentária para Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde, é

080002.339030.1030100132.053 - Ficha 24

Fonte de recurso 1214

Atenciosamente,

**Maurício André Oliveira Santos**  
Técnico Contábil  
CRC-ES-013521/0-5



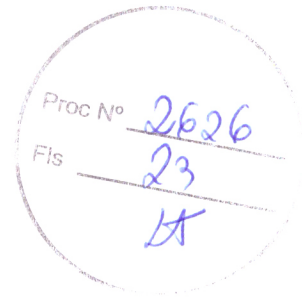
## Despacho

Autorizo Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde.

Montanha, 18 de junho de 2020.

**Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**

Gestor do Fundo M. de Saúde



## Despacho

Autorizo Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde.

Montanha, 18 de junho de 2020.

**Leila Machado Carvalho Baltar Rodrigues**

Gestor do Fundo M. de Saúde



**MUNICÍPIO DE MONTANHA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS**  
**ESPIRITO SANTO**  
**14.829.961/0001-18**  
**NOTA DE EMPENHO Nº 0001237/2020**

Proc Nº **2626**  
 Tipo: Ordinário **24**  
 Data: 18/06/2020  
 Valor: **4.470,00**

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

Exercício : 2020  
 Ficha : 0000024  
 Processo : 0002626/2020  
 Despesa:

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
 Função : 10 - Saúde  
 Subfunção : 301 - Atenção Básica  
 Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
 Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
 Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER

Favorecido : 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19  
 Bairro : JESUS DE NAZARÉ Cidade : VITORIA  
 Endereço : AV AV MARECHAL MACARENHAS UF : ESPIRITO SANTO  
 Telefone Fixo: 2731821300 Celular: PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	14.388,41	Despesa Empenhada	4.470,00	Saldo Disponível	9.918,41
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	----------

(quatro mil quatrocentos e setenta reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

Centro de Custo		Valor
Código	Nome	Valor
938	COVID - 19	4.470,00
Total		4.470,00

**L A N Ç A M E N T O S**

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
<b>Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes</b>				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	4.470,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.470,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	4.470,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.470,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	4.470,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.470,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.470,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.470,00

**Local/Data/Assinaturas**

MONTANHA, 18 de junho de 2020

Maurício André Oliveira Santos  
 Técnico Contábil - CRC - ES- 013521/O-5

Leila M.C Baltar Rodrigues  
 Gestor do Fundo M. de Saúde



MUNICIPIO DE MONTANHA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
ESPIRITO SANTO  
14.829.961/0001-18  
NOTA DE EMPENHO Nº 0001238/2020

Proc Nº 2626

Tipo: Ordinário

Fis Data : 18/06/2020

Valor : 4.600,00

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

Exercício : 2020

Ficha : 0000024

Processo : 0002626/2020

Despesa:

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER

Favorecido : 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME

Bairro : JESUS DE NAZARÉ

Endereço : AV AV MARECHAL MACARENHAS

Telefone Fixo: 2731821300

Celular:

CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19

Cidade : VITORIA

UF : ESPIRITO SANTO

PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	9.918,41	Despesa Empenhada	4.600,00	Saldo Disponível	5.318,41
----------------	----------	-------------------	----------	------------------	----------

(quatro mil seiscientos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

Centro de Custo

Código	Nome	Valor
938	COVID - 19	4.600,00
Total		4.600,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	4.600,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.600,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	4.600,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.600,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	4.600,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.600,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.600,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.600,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 18 de junho de 2020

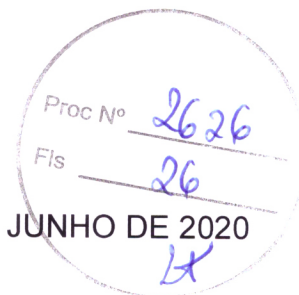
Maurício André Oliveira Santos  
Técnico Contábil - CRC ES- 013521/O-5

Leila M.C Baltar Rodrigues  
Gestor do Fundo M. de Saúde



Secretaria de Saúde de Montanha

Montanha 22 DE JUNHO DE 2020



## SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE NOTA FISCAL

Venho por meio deste, solicitar o PAGAMENTO das notas fiscal descritas em nome da empresa S2 Saúde Ltda ME inscrito no CNPJ nº 16.740.031/0001-19. Referente aquisição de equipamentos permanentes Termômetro digital infravermelho e oxímetro de dedo tipo clip portátil para serem utilizados no processo de monitoramento e avaliação da população e pacientes no enfrentamento da **COVID-19**. Pontuo que o recurso utilizado será com o **Recurso SUS / COVID-19**

### Nota fiscal 01

NF n° 2720

valor : R\$ 9.070,00

data: 19/06/2020

Prot: 2625/2020  
Prot: 2626/2020

### Recurso CAIXA ECONOMICA

Cod.: 26/9

  
\_\_\_\_\_  
Monalisa Lopes Miranda  
CPF: 004.919.055-56  
Coord. Fundo Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE <b>S2 SAUDE LTDA ME</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.002.720 SÉRIE : 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Proc Nº 2626

<b>Identificação do Emitente</b> <b>S2 SAUDE LTDA ME</b>  AV MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 2764 - LOJA 01 JESUS DE NAZARETH CEP 29052-015 VITORIA - ES	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1  Nº 000.002.720 SÉRIE 001  FOLHA 01 / 01	
		CHAVE DE ACESSO <b>3220 0616 7400 3100 0119 5500 1000 0027 2014 7380 5939</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200032172538 19/06/2020 14:29:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Estadual</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>083061452</b>	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>16.740.031/0001-19</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTANHA</b>		CPF/CNPJ <b>14.829.961/0001-18</b>	DATA DA EMISSÃO <b>19/06/2020</b>
ENDEREÇO <b>AV DOS COMBONIANOS, 1350</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>IRMA MARIA ZELIA</b>	CEP <b>29890-000</b>
MUNICÍPIO <b>MONTANHA</b>	FONE / FAX <b>(27) 3754-2586</b>	UF <b>ES</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>14:29</b>

FATURA

001 10/07/20 9070,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00	0,00	9.070,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.070,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7001627	OXIMETRO DE DEDO TIPO CLIP PU-OXY	90189099	0102	5102	UN	15	298,00	4.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1050,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: SP20050096/100 - Val.: Indeterminada														
7001628	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO ((SEM CONTATO)	90251990	0102	5102	UN	10	460,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1144,48 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: SZJHT003/300 - Val.: Indeterminada														

Área reservada para informações adicionais e assinaturas.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1210148			

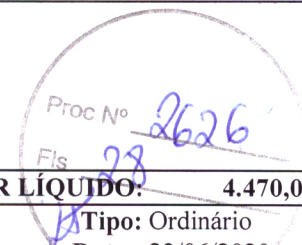
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;  Empresa S2 Saude Ltda ME CNPJ 16.740.031/0001-19  Banco do Brasil - 001 Ag 21-3 C/C 100725-4	RESERVADO AO FISCO

Declaro que o material foi recebido e  
 achados conforme





MUNICÍPIO DE MONTANHA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
ESPIRITO SANTO  
14.829.961/0001-18  
Nº LIQUIDAÇÃO 0001266/2020



VALOR BRUTO: 4.470,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 4.470,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020  
Empenho: 0001237/2020  
Ficha : 0000024  
Processo: 0002626/2020

Tipo: Ordinário  
Data : 23/06/2020  
Data Venc.: 23/06/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19  
Bairro : JESUS DE NAZARÉ Cidade : VITORIA  
Endereço : AV AV MARECHAL MACARENHAS UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	4.470,00	Despesa Liquidada	4.470,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

**DOCUMENTOS FISCAIS**


04 Nº 2720 de 23/06/2020 - 4.470,00

**LANÇAMENTOS**

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
<b>Liquidação - Material De Consumo</b>				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.470,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.470,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.470,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.470,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	4.470,00	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	4.470,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.470,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	4.470,00

**Local/Data/Assinaturas**

MONTANHA, 23 de junho de 2020

  
Leila Machado C. Baltar Rodrigues  
GEstora do Fundo M. de Saúde



MUNICIPIO DE MONTANHA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
ESPIRITO SANTO  
14.829.961/0001-18  
Nº LIQUIDAÇÃO 0001267/2020

Proc Nº 2626

VALOR BRUTO: 4.600,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 29 4.600,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020  
Empenho: 0001238/2020  
Ficha : 0000024  
Processo: 0002626/2020

H Tipo: Ordinário  
Data : 23/06/2020  
Data Venc.: 23/06/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME

CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19

Bairro : JESUS DE NAZARÉ

Cidade : VITORIA

Endereço : AV AV MARECHAL MACARENHAS

UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	4.600,00	Despesa Liquidada	4.600,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

#### DOCUMENTOS FISCAIS


04 Nº 2720 de 23/06/2020 - 4.600,00

#### LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.600,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.600,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.600,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.600,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	4.600,00	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	4.600,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.600,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	4.600,00

#### Local/Data/Assinaturas

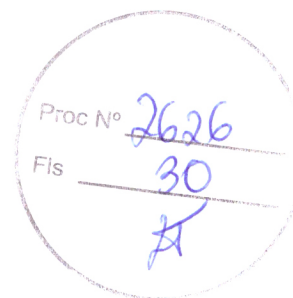
MONTANHA, 23 de junho de 2020

  
Leila Machado C. Baltar Rodrigues  
GEstora do Fundo M. de Saúde

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

**CAIXA**



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	ES 320350 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0716/006/00624026-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.829.961/0001-18

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0021/100725-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	S2 SAUDE LTDA ME
<b>CPF/CNPJ</b>	16.740.031/0001-19
<b>Valor:</b>	R\$15.840,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO AO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	28/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	28/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	00170097
<b>Chave de Segurança:</b>	MEEPQG4FC9FK57LU

<b>CPFs Autorizadores:</b>
880.725.847-15
111.138.677-36

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



MUNICIPIO DE MONTANHA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS  
ESPIRITO SANTO  
14.829.961/0001-18  
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001914/2020

Proc Nº 2626

Fis 31

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 4.470,00 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 4.470,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020  
Data Pagto : 28/07/2020  
Empenho : 0001237/2020  
Liquidação : 0001266/2020  
Processo : 0001914/2020  
OP : 0001914/2020  
Tipo : Ordinário  
Ficha : 0000024/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (Bloco de Custeio de

Favorecido : 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME  
Bairro : JESUS DE NAZARÉ  
Endereço : AV AV MARECHAL MACARENHAS  
CNPJ/CPF : 16.740.031/0001-19  
Cidade : VITORIA  
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de oxímetro de pulso (dedo) em dispositivo portátil não invasivo para a verificação da saturação do oxigênio da hemoglobina arterial, para o Fundo M. de Saúde.

Saldo Liquidação :  
Valor OP : 4.470,00 (quatro mil quatrocentos e setenta reais)

Dispensa/Inexibibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
104 - Caixa Econômica Federal	07161	00624026-9 - FMS CT CUSTEIOS SUS	DB - 070097	4.470,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
<b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b>				
O 1	6221303000000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.470,00	6221304000000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	4.470,00
O 1	6229201030000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.470,00	6229201040000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	4.470,00
C 1	8211301000000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	4.470,00	8211400000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	4.470,00
<b>Pagamento/Banco - Bancos</b>				
P 1	2131101010000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A	4.470,00	1111119000000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	4.470,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 28 de julho de 2020

Graciele G. Passos de Oliveira  
Tesoureira Municipal



**MUNICIPIO DE MONTANHA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS**  
**ESPIRITO SANTO**  
**14.829.961/0001-18**  
**NOTA DE PAGAMENTO Nº 0001915/2020**

Proc Nº 2626  
 Fls 32  
*LA*

**ORÇAMENTÁRIA**

**VALOR BRUTO:** 4.600,00      **VALOR DESCONTO:**      **VALOR LÍQUIDO:** 4.600,00

**O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:**

**Exercício :** 2020      **Processo :** 0001915/2020  
**Data Pagto :** 28/07/2020      **OP :** 0001915/2020  
**Empenho :** 0001238/2020      **Tipo :** Ordinário  
**Liquidação :** 0001267/2020      **Ficha :** 0000024/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA  
 Função : 10 - Saúde  
 Subfunção : 301 - Atenção Básica  
 Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE  
 Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde  
 Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (Bloco de Custeio de

**Favorecido :** 7556 - S2 SAUDE LTDA-ME      **CNPJ/CPF :** 16.740.031/0001-19  
**Bairro :** JESUS DE NAZARÉ      **Cidade :** VITORIA  
**Endereço :** AV AV MARECHAL MACARENHAS      **UF :** ESPIRITO SANTO

**Histórico :** Contratação de empresa para fornecimento de termometro clinico infravermelho, para o Fundo M. de Saúde.

**Saldo Liquidação :**  
**Valor OP :** 4.600,00 (quatro mil seiscientos reais)

**Dispensa/Inexibilidade:** 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93  
**Subelemento:** 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

**CONTROLE BANCÁRIO**

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
104 - Caixa Econômica Federal	07161	00624026-9 - FMS CT CUSTEIOS SUS	DB - 070097	4.600,00

**LANÇAMENTOS**

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
<b>Pagamento - Diversos - Pagamentos</b>				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.600,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	4.600,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.600,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	4.600,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	4.600,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	4.600,00
<b>Pagamento/Banco - Bancos</b>				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A 1	4.600,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	4.600,00

**Local/Data/Assinaturas**

MONTANHA, 28 de julho de 2020

*Graciele G. Passos de Oliveira*  
 Graciele G. Passos de Oliveira  
 Tesoureira Municipal

*[Assinatura]*