

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 3439-007/2020-009

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 28/12/2020 Ficha: 000519

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.302.0009.2147 - MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar,Odont.Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: PRIME LAB ANALISES CLINICAS Número: 38690
Endereço.: PRAÇATONICO RABELO N°: 38 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 34.104.139/0001.05
Banco ...: 756 Agência ...: 3119-4 Conta ...: 36987-0

Pela presente fica empenhada a importância de R\$47.710,00
Quarenta e sete mil, setecentos e dez reais.....

Hist.: REF A SERVICOS PARA DIAGNOSTICO DO COVID -19 DECRETO 24/2020

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/814 Processo N°.: 2020/810
Data: 28/12/2020 Ordenador da Despesa: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: 58.362,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: 47.710,00
VALOR EMPENHADO ..: 47.710,00 : DESCONTO: 0,00
SALDO ATUAL: 10.652,00 : VALOR LIQUIDO: 47.710,00
TOTAL EMPENHADO ..: 139.289,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: 47.710,00

Data: 28/12/2020 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OLANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 009, no valor R\$47.710,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal N°: 822 Série: U
Data: 28/12/2020 Assinatura: IZOMERO JOSE MACEDO JUNIOR
Data p/ Pagto: 28/12/2020 CPF: 091.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 28/12/2020 Ord. Pagto: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$47.710,00 ,Quarenta e sete mil, setecentos e dez reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

30 / 12 / 2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

Quitação conforme documento anexo.

RECORSO
B.C.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 C.E.FEDER CH.: DATA: 30 / 12 / 2020
Usuário: Sabrina Leal



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002413 / 0009

Data: 28/12/2020

Emitida por Marina

Empenho: 003439 de 28/04/2020

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual:
compras@pains.mg.gov.br

Tel / Fax: 3733231285

Número Processo: 000810 / 2020

Data: 28/04/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000814 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 038690 - PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ 34.104.139/0001-05

I.E.:

Contato:

Endereço: PRAÇATONICO RABELO, 38

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37-3323-1234

Fax:

Email:

Ficha: 00519

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.302.0009.2147

MANUT.BLOCO CUSTEIO ACOES SERV.PUB.SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 00001 | 019315 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | S SV | 1,0000 | 47.710,0000 | 47.710,0000 |


Especificação: TESTE COVID 19

Valor Total: 47.710,00 (Quarenta e sete mil, setecentos e dez reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZONEIRO JOSE LACHADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS

| | |
|---|--|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-E COMPETÊNCIA: 12/2020</p> | NÚMERO DA NOTA 822 |
| | DATA E HORA DE EMISSÃO 28/12/2020 15:03:10 |
| | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DPJY-FTOL |

PRESTADOR DE SERVIÇOSCNPJ/CPF: **34.104.139/0001-05**NOME: **PRIME LAB**RAZÃO SOCIAL: **PRIME LAB ANALISES CLINICAS**ENDEREÇO: **PRAÇA TONICO RABELO, 38**MUNICÍPIO: **PAINS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **38027**

PIS/PASEP: ----

UF: **MG****TOMADOR DE SERVIÇOS**NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**CPF/CNPJ: **20.920.575/0001-30**ENDEREÇO: **PRAÇA TONICO RABELO, 164**MUNICÍPIO: **PAINS**E-MAIL: **CADASTRO@PAINS.MG.GOV.BR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----

CEP: **35582-000**UF: **MG****INTERMEDIÁRIO**

RAZÃO SOCIAL: ----

CPF/CNPJ: ----

CIDADE IBGE: **0**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

| CÓDIGO | SERVIÇO | ALÍQUOTA (%) | BASE DE CÁLCULO (R\$) | ISS RETIDO (R\$) | ISS (R\$) |
|--------|--|--------------|-----------------------|------------------|-----------|
| 4.02 | ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES | 2,00 | 47.710,00 | 0,00 | 954,20 |

DISCRIMINAÇÃO

REFERENTE A EXAMES DE COVID-19 EXAME QTDE UNI TOTAL COVID-19 - RT-PCR 114 R\$ 240,00 R\$ 27.360,00 COVID-19 - TESTE RÁPIDO 5 R\$ 100,00 R\$ 500,00 TESTE DE ANTÍGENO - COVID-19 97 R\$ 200,00 R\$ 19.400,00 SOROLOGIA IGG E IGM - COVID-19 3 R\$ 150,00 R\$ 450,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

PAGAMENTO POR DEPOSITO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 47.710,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 47.710,00**


| | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$) | BASE DE CÁLCULO (R\$) | VALOR DO ISS (R\$) | ISSQN RETIDO (R\$) |
| 0,00 | 47.710,00 | 954,20 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo no Decreto nº

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: 198.1.124.250/site/tomadores.php


Luis Augusto da Silva
Diretor Administrativo
CRA-MG 01-059543/D
HMRVO - Pains/MG


Evana Pereira Vighato
CPF 831.997.078-00
Secretária Municipal de Saúde
Pains - MG

| Relação de exames COVID-19 - 31.10.2020 a 30.11.2020 | | | |
|--|------------|------------|----------------------|
| Exame | Qtde | UNI | TOTAL |
| COVID-19 - RT-PCR | 114 | R\$ 240,00 | R\$ 27.360,00 |
| COVID-19 - Teste Rápido | 5 | R\$ 100,00 | R\$ 500,00 |
| Teste de Antígeno - COVID-19 | 97 | R\$ 200,00 | R\$ 19.400,00 |
| Sorologia IgG e IgM - COVID-19 | 3 | R\$ 150,00 | R\$ 450,00 |
| | | | |
| TOTAL | 219 | | R\$ 47.710,00 |


Luis Augusto da Silva
 Diretor Administrativo
 CRA-MG 01-059543/D
 HMRVO - Pains/MG


Eliana Pereira Vigilato
 CPF 831.937.076-00
 Secretária Municipal de Saúde
 Pains - MG

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 31/10/2020 | ALEXANDRE FERREIRA | | 01- 007583 | |
| | | | 31/10/2020 | |
| 1 | COVID-19 IgG/IgM - TESTE RAPIDO | | 100,00 | 100,00 |
| | | Total: | 100,00 | 100,00 |
| 31/10/2020 | THALIENE DE OLIVEIRA SANTOS | | 01- 007584 | |
| | | | 31/10/2020 | |
| 1 | COVID-19 IgG/IgM - TESTE RAPIDO | | 100,00 | 100,00 |
| | | Total: | 100,00 | 100,00 |
| 01/11/2020 | CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA 13260073604 | | 01- 007590 | |
| | | | 01/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 02/11/2020 | ALDO ARES DE SOUZA 07430914691 | | 01- 007595 | |
| | | | 02/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 02/11/2020 | THALIENE DE OLIVEIRA SANTOS | | 01- 007596 | |
| | | | 02/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 02/11/2020 | ROSALVO JOSE DE CASTRO 03042004848 | | 01- 007597 | |
| | | | 02/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 03/11/2020 | SALVADOR DE CASTRO JUNIOR 14486523679 | | 01- 007633 | |
| | | | 03/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 03/11/2020 | THELMA KELLY DOS SANTOS 04083722657 | | 01- 007634 | 02373619000052004 |
| | | | 03/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 03/11/2020 | THALLISON ENDRIGO DOS SANTOS 11356623638 | | 01- 007635 | |
| | | | 03/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 03/11/2020 | TAUANE CRISTINA DOS SANTOS 14861287693 | | 01- 007640 | |
| | | | 03/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|-------------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 05/11/2020 | SILMARIA DO NASCIMENTO DE JESUS | | 01- 007743 | |
| | | | 05/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 05/11/2020 | EDUARDO RAMOS GONÇALVES | | 01- 007744 | |
| | | | 05/11/2020 | |
| 1 | SOROLOGIA PARA COVID-19 IgG e IgM | | 150,00 | 150,00 |
| | | Total: | 150,00 | 150,00 |
| 05/11/2020 | LORENA REGINA VIEIRA CANDIDO 12191147666 | | 01- 007748 | |
| | | | 05/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 06/11/2020 | GUILHERMINA DE PAULA E SILVA 06917248657 | | 01- 007778 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 06/11/2020 | CARINA ALVES SOUZA 31810142814 | | 01- 007792 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 06/11/2020 | ANDRE RENATO DE MORAIS 31630407801 | | 01- 007793 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 06/11/2020 | RENILDO PEDRO DE SOUZA 06871520627 | | 01- 007794 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 06/11/2020 | DAYANE COSTA BERNARDO 05573016610 | | 01- 007795 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | SOROLOGIA PARA COVID-19 IgG e IgM | | 150,00 | 150,00 |
| | | Total: | 150,00 | 150,00 |
| 06/11/2020 | NATALIA TEREZINHA DA SILVA 09282450635 | | 01- 007797 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 06/11/2020 | MARIA APARECIDA PEREIRA 76675246615 | | 01- 007798 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|---|-------------------------------------|-------------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 06/11/2020 | ANDRE MAGELA CANDIDO 04517347699 | | 01- 007799 | |
| | | | 06/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 07/11/2020 | NATHAN CESAR DA SILVA 12026511608 | | 01- 007802 | |
| | | | 07/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 08/11/2020 | ELZA DIAS HEIDENREICH 77744977653 | | 01- 007806 | |
| | | | 08/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 08/11/2020 | GLEISIELLE FERREIRA DA SILVA 04308942608 | | 01- 007807 | |
| | | | 08/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 08/11/2020 | DANIEL FERREIRA ALCANTARA | | 01- 007808 | |
| | | | 08/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 08/11/2020 | JANE BASÍLIO COSTA DE MELO 79918646691 | | 01- 007809 | |
| | | | 08/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 09/11/2020 | MARCO ERNESTO ALVES SILVA | | 01- 007848 | |
| | | | 09/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 09/11/2020 | ALISSON JUNIO DE OLIVEIRA 14059854611 | | 01- 007851 | |
| | | | 09/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 09/11/2020 | ALINE APARECIDA SILVA SALUSTIANO 10394703600 | VALCECI DA SILVA | 01- 007852 | 15388 |
| | | | 09/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 09/11/2020 | CIRO VELOSO DE MELO SALUSTIANO 07448911678 | | 01- 007854 | |
| | | | 09/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro Data Pedido CH | Matrícula | Valor |
|------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------|
| Código | Nome Exame | | | | |
| 09/11/2020 | GISELENE ALVES QUIRINO 05440003665 | | 01- 007855 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 09/11/2020 | POLYANA SHIRLEY RODRIGUES VICENTI | | 01- 007856 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 09/11/2020 | MARIA GERALDA DA SILVA PEREIRA 58996605620 | | 01- 007857 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 09/11/2020 | DEBORA MARIA DA SILVA PEREIRA 09492873699 | | 01- 007858 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 09/11/2020 | AIRTON JUNIO DA SILVA PEREIRA 09492874660 | | 01- 007859 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 09/11/2020 | DAYANE COSTA BERNARDO 05573016610 | | 01- 007861 09/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 10/11/2020 | BRUNA IRIS GONÇALVES DA SILVA 12153345877 | | 01- 007881 10/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 10/11/2020 | ANA MARIA ALMEIDA RABELO 59719028653 | | 01- 007883 10/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 10/11/2020 | AIRTON JOSE PEREIRA 43775411615 | | 01- 007884 10/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |
| 10/11/2020 | POLIANA APARECIDA DA SILVA 11379201659 | | 01- 007885 10/11/2020 | | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|---|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 10/11/2020 | JULIANA FRANCISCA SOUZA DA CUNHA | | 01- 007905 | |
| | | | 10/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 10/11/2020 | FABIANA MODESTO FARIA DE CASTRO 10530881675 | | 01- 007908 | |
| | | | 10/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 11/11/2020 | NATACHA RODRIGUES SILVA 10776705679 | | 01- 007953 | |
| | | | 11/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 11/11/2020 | ISA HELENA DA SILVA FELISBINO 01541089600 | | 01- 007954 | 00060502552889011 |
| | | | 11/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 11/11/2020 | WALLACE LUIZ ROSA DA FONSECA | | 01- 007955 | |
| | | | 11/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 11/11/2020 | JOSE DONIZETE PEREIRA 60359102620 | | 01- 007964 | |
| | | | 11/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 12/11/2020 | TIFFANE APARECIDA COUTINHO SILVA 12732829650 | | 01- 007989 | |
| | | | 12/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 12/11/2020 | VALERIA DOS SANTOS 09095418685 | | 01- 007994 | |
| | | | 12/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 12/11/2020 | VITORIA APARECIDA DE SOUZA 14509888651 | | 01- 007997 | |
| | | | 12/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 13/11/2020 | JOÃO VITOR VILELA SILVA 11331111650 | | 01- 008019 | |
| | | | 13/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|-------------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 13/11/2020 | AECIO RODRIGUES DA SILVA | | 01- 008020 | |
| | | | 13/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 13/11/2020 | DALILA LEAL CARDOSO 02890382605 | | 01- 008034 | |
| | | | 13/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | JAMIR MENINO DE OLIVEIRA | | 01- 008037 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| | COVID-19 IgG/IgM - TESTE RAPIDO | | 100,00 | 100,00 |
| 2 | | Total: | 300,00 | 300,00 |
| 14/11/2020 | ELAINE CRISTINA SILVA DE CASTRO | | 01- 008040 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | PATRICIA DE FATIMA DA SILVA 07198397697 | | 01- 008042 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | DEBORA GONÇALVES BELO | | 01- 008043 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | NIVALDO SILVA DA COSTA 43776655615 C | | 01- 008044 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | ELBERT DA SILVA BARBOSA 17035233695 | | 01- 008045 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 14/11/2020 | GABRIEL DE OLIVEIRA COSTA 07264035638 | | 01- 008046 | |
| | | | 14/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Cc | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 16/11/2020 | ZILVA DA SILVA MACEDO | | 01- 008066 | |
| | | | 16/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |

PRIME LAB ANALISES CLINICAS

CNPJ: 34.104.139/0001-05

TONICO RABELO - Centro - PAINS - MG - 35.582-970

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|-------------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 16/11/2020 | GABRIELE LOPES NATIVO 08858602684 | | 01- 008081 | |
| | | | 16/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 17/11/2020 | MARIA APARECIDA DOS SANTOS CARDG | | 01- 008121 | |
| | | | 17/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 17/11/2020 | ROSILANE APARECIDA DOS SANTOS CAI 06046822637 | | 01- 008122 | |
| | | | 17/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 17/11/2020 | ALANE MARIA DOS SANTOS DIAS 18534292604 | | 01- 008123 | |
| | | | 17/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 18/11/2020 | CLEONICE RODRIGUES OLIVEIRA COSTA 00834727625 | | 01- 008150 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| 1 | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 18/11/2020 | ANDERSON LOURENÇO DA SILVA | | 01- 008157 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | REGINA DA COSTA GUIMARAES SOUZA | | 01- 008158 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | IRLAINE CRISTINA GUIMARAES | | 01- 008159 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | DALVA ZEFERINO DA SILVA | | 01- 008160 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | MARISA DE OLIVEIRA FERREIRA | | 01- 008161 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| 1 | | Total: | 200,00 | 200,00 |

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | CH | Valor |
| 18/11/2020 | MARIA APARECIDA DE FARIA | | 01- 008162 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | LUIZ HENRIQUE S. MESSIAS | | 01- 008163 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | ADENIA GONÇALVES 05963420636 | | 01- 008164 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | ELOISA APARECIDA DIAS | | 01- 008165 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | GEOVANNI JOSE DA SILVA | | 01- 008166 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 IgG/IgM - TESTE RAPIDO | | 100,00 | 100,00 |
| | Total: | | 100,00 | 100,00 |
| 18/11/2020 | GEOVANNI JOSE DA SILVA | | 01- 008167 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | GISELE GONÇALVES DE CARVALHO 12611562695 | | 01- 008168 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 18/11/2020 | DANIELLE CRISTINE AGUILAR DE SOUZA | | 01- 008169 | |
| | | | 18/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | ANA DALVA DA SILVA | | 01- 008191 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | SORAIA DO CARMO SILVA LEAL 05667513641 | | 01- 008192 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-Co | | 200,00 | 200,00 |
| | Total: | | 200,00 | 200,00 |

Plano: COVID-19

Nº da fatura: 452

Fatura de Serviços Prestados - Analítico

Período: 31/10/2020 a 30/11/2020

Convenio: HOSPITAL

| Data | Nome do Cliente Nº do CPF Número da Guia | Nome do Titular Origem C.I.D. | Registro | Matrícula |
|------------|--|-------------------------------------|-------------------|---------------|
| Código | Nome Exame | | Data Pedido CH | Valor |
| 19/11/2020 | ISADORA KELLY DE FARIA 11532818645 | ISADORA KELLY DE FARIA | 01- 008196 | 865000186019 |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | ROSILANE COSTA GUIMARAES 03716986690 | | 01- 008198 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | RAFAEL JUNIO EDUARDO 09433366603 | | 01- 008199 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | LIDIANE CRISTINA DA SILVA | | 01- 008200 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | ROSIMEIRE DAS MERCES RAIMUNDO SIL | | 01- 008201 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | MARIA APARECIDA DA SILVA 99595117668 | | 01- 008202 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | CIRIA MARIA DE PAIVA SILVA 94927596672 | | 01- 008203 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | ELIANA RODRIGUES PEREIRA | | 01- 008204 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-CoV-2 | | 200,00 | 200,00 |
| | | Total: | 200,00 | 200,00 |
| 19/11/2020 | ANTONIO EUSTAQUIO FERREIRA SOUSA | | 01- 008205 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |
| 19/11/2020 | ROBSON PAIM FERNANDES 08660993608 | | 01- 008206 | |
| | | | 19/11/2020 | |
| 1 | COVID-19 (RT-PCR) | | 240,00 | 240,00 |
| | | Total: | 240,00 | 240,00 |