

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 496/2021-001 NAF: 2021 / 000389

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 02/01/2021 Ficha: 000514

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2154 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: LABORATORIO SÃO LUIZ DE PAINS LTDA Número: 393
Endereço.: RUA PADRE JOSÉ VENÂNCIO N°: 838 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 04.774.450/0001.92
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....3.600,00
Tres mil e seiscentos reais.....

Hist.: REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS PARA DIAGNOSTICO DO COVID 19. C/C
624.045-0

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/152 Processo N°.: 2021/148
Data: 02/01/2021 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 ...: 10.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..: 3.600,00
VALOR EMPENHADO ..: 3.600,00 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 6.400,00 : VALOR LIQUIDO ...: 3.600,00
TOTAL EMPENHADO ..: 3.600,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 3.600,00

Data: 02/01/2021 Contador(a)/Contabilista: VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....3.600,00, 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°: 17265 / Série: U
Data: 08/01/2021 Assinatura: IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
Data p/ Pagto: 18/01/2021 CPF: 051.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/01/2021 Assinatura: ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$ .....3.600,00 ,Tres mil e seiscentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

01 / 02 / 2021 027.337.946-35 Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 RECURSO C.E.FEDER CH.: DATA: 01 02 2021
Usuário: MARCILIA



UF: MG  
 Município: PAINS  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

496

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO  
 Número da NAF: 000389 Data: 02/01/2021

Emitida por Marina

Endereço: PRAÇA TONICO RABELO, 164, SEDE - CEP: 35582-000 - Bairro: CENTRO  
 C.N.P.J.: 20.920.575/0001-30 Inscrição Estadual: Tel / Fax: 3733231285  
 compras@pains.mg.gov.br

Número Processo: 000148 / 2021  
 Data: 02/01/2021  
 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 000152 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS  
 Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000393 - LABORATORIO SÃO LUIZ DE PAINS LTDA  
 CNPJ 04.774.450/0001-92 I.E.: Contato:  
 Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENÂNCIO, 838 Complemento: Não informado  
 CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO Cidade: PAINS UF: MG  
 Telefone: 37-3323-1418 Fax: Email:

Ficha: 00514  
 Órgão: 02 PODER EXECUTIVO  
 Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.05.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS  
 Funcional Programatica: 10.301.0009.2154 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE PUBL  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica  
 Desdobramento: 36 Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.  
 Fonte de Recurso: 2.54 Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	022048	EXAMES	S Unidade	1,0000	3.600,0000	3.600,0000

Especificação:

Valor Total: 3.600,00 (Tres mil e seiscentos reais.)

REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS PARA DIAGNOSTICO DO COVID 19. C/C 624.045-0

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
 CHEFE DE GABINETE

IZOMER JOSÉ RACHADO JUNIOR  
 CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
 SETOR DE COMPRAS



UF: MG  
Município: PAINS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000389 / 0001

Data: 08/01/2021

Emitida por Marina

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: 000148 / 2021

Data: 02/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000152 / 2021

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000393 - LABORATORIO SÃO LUIZ DE PAINS LTDA

CNPJ 04.774.450/0001-92

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA PADRE JOSÉ VENÂNCIO, 838

Complemento: Não informado

CEP: 35582-000 Bairro: CENTRO

Cidade: PAINS

UF: MG

Telefone: 37-3323-1418

Fax:

Email:

Ficha: 00514

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.05

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.05.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS

Funcional Programatica: 10.301.0009.2154

ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE PUBL

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 2.54

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	022048	EXAMES	S Unidade	1,0000	3.600,0000	3.600,0000

Especificação:

**Valor Total: 3.600,00 (Tres mil e seiscentos reais.)**

AMIR OTONI DE OLIVEIRA  
CHEFE DE GABINETE

IZOMER JOSÉ MACHADO JUNIOR  
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO  
SETOR DE COMPRAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-E**

COMPETÊNCIA: 01/2021

NÚMERO DA NOTA

**17265**

DATA E HORA DE EMISSÃO

**06/01/2021**

**10:17:14**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

**CNPW-GWZR**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **04.774.450/0001-92**

NOME: **LABORATÓRIO SÃO LUIZ DE PAINS**

RAZÃO SOCIAL: **LABORATÓRIO SÃO LUIZ DE PAINS LTDA - ME**

ENDEREÇO: **RUA PADRE JOSÉ VENANCIO, 838**

MUNICÍPIO: **PAINS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **9**

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	2,01	3.600,00	0,00	72,36

**DISCRIMINAÇÃO**

NÃO FOI INFORMADO

**DISCRIMINAÇÃO DA NOTA**

REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$216,00 (6%)

REFERENTE A EXAMES DE COVID-19

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00**

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)	ISSQN RETIDO (R\$)
<b>0,00</b>	<b>3.600,00</b>	<b>72,36</b>	<b>0,00</b>

**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](http://198.1.124.250/site/tomadores.php)

08.01.2021  
 Luis Augusto da Silva  
 Diretor Administrativo  
 CRA-MG 01-059543/D  
 HMRVO - Pains/MG

Período Referente: 01/12/2020 à 31/12/2020

Local de Coleta: EXTRA LABORATORIAL		Convênio: PREF PAINS	Plano: COVID 150	Multiplicador: 1	
Data	Nº Carteira	Nome do Paciente Descrição de Exames	Protocolo Código Exame	Num. CH	Total (R\$) Valor (R\$)
17/12/2020		<b>CARLOS EDUARDO S. PEREIRA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029131</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>PATRICIA SIMOES SAMPAIO</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029132</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>VIVALDO SILVA DA COSTA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029133</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>VALMIRA DE JESUS</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029134</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>HELITON SERGIO DA SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029135</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>ANA PAULA F DE OLIVEIRA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029136</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>MARISA DE OLIVEIRA FERREIRA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029137</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>CIRIA MARIA P. SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029138</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020	001765907	<b>LUIS AUGUSTO DA SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029139</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>ELISA MARIA DE CASTRO</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029140</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>FABIO JOSÉ DE A. SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029141</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>JOSIANE GERALDA DE JESUS</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029142</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>DANIELLE CRISTIANE A. DE SOUZA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029143</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>SIMONE MARIA F SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029144</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>REJANE MARIA M DE SOUZA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029145</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>VANICE ALVES CUNHA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029146</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>ANA MARIA DIAS</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029147</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>FABIANA DE MELO I. GONÇALVES</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029148</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
17/12/2020		<b>ROSIMEIRE DAS MERCES R. SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029149</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
18/12/2020		<b>LILIANE FERREIRA DA SILVA</b> COVID-19 Ag TR - Antígeno	<b>0029300</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00

**Período Referente: 01/12/2020 à 31/12/2020****Local de Coleta: EXTRA LABORATORIAL    Convênio: PREF PAINS    Plano: COVID 150    Multiplicador: 1**

<b>Data</b>	<b>Nº Carteira</b>	<b>Nome do Paciente</b> <b>Descrição de Exames</b>	<b>Protocolo</b> <b>Código Exame</b>	<b>Num. CH</b>	<b>Total (R\$)</b> <b>Valor (R\$)</b>
18/12/2020		<b>MARIA CRISTINA G RODRIGUES</b> COVID-19 Ag TR - Antigeno	<b>0029301</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
18/12/2020		<b>THELMA KELLY DOS SANTOS</b> COVID-19 Ag TR - Antigeno	<b>0029302</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
18/12/2020		<b>APARECIDA ALVES P RODRIGUES</b> COVID-19 Ag TR - Antigeno	<b>0029303</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00
18/12/2020		<b>MARCIO ROBERTO NUNES</b> COVID-19 Ag TR - Antigeno	<b>0029304</b>	150,00	<b>150,00</b> 150,00

**Total Geral: 3.600,00**