

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 3068/2020-001 NAF: 2020 / 002163

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: 08/04/2020 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...: LABORATÓRIO SAO GERALDO Número: 39056
Endereço.: RUA DR TEIXEIRA SOARES N°: 335 Bairro: Não informado CEP: 35.570-000
Cidade...: FORMIGA - MG CNPJ...: 10.899.495/0002.77
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.000,00
Tres mil reais.....

Hist.: REFERENTE A EXAME PARA TESTE DE COVID 19 NO MUNICIPIO DE PAINS MG -
DECRETO 024/2020

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/714

Processo N°.: 2020/710

Data: 08/04/2020 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 ...:6.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:1.010,00
VALOR EMPENHADO ..:3.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:3.000,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.010,00
TOTAL EMPENHADO ..:3.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :1.990,00
VALOR A LIQUIDAR :3.000,00

Data: 08/04/2020 Contador(a)/Contabilista:

VILMAR OZANAM BORGES
CRC: MG 49617 / CONTABILISTA

A liquidação N° 001, no valor R\$1.010,00, 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°: 662 Série: U

Data: 29/05/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 16/06/2020

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 29/05/2020 Ord. Pagto:

ELIANA PEREIRA VIGILATO
CPF: 831.937.076-00 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$1.010,00 ,Um mil e dez reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação

Quitado conforme documento anexo.

22 / 06 / 2020

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 1696 CT.: 624045-0 - RECURSO C.E.FEDER CH.:

DATA: 22 / 06 / 2020

Usuário: MARCILLIA



UF: MG
Município: PAINS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002163 / 0001

Data: 29/05/2020

Emitida por Marina

Empenho: 003068 de 08/04/2020

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: 000710 / 2020

Data: 08/04/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000714 / 2020

Finalidade: 01.001 - COMPRAS/SERVIÇOS

Objeto: PRESTACAO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 039056 - LABORATÓRIO SAO GERALDO

CNPJ 10.899.495/0002-77 I.E.:

Contato:

Endereço: RUA DR TEIXEIRA SOARES, 335

Complemento: Não informado

CEP: 35570-000 Bairro: Não informado

Cidade: FORMIGA

UF: MG

Telefone: 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	039035	PRESTACAO DE SERVICO	C 3V	0,3366	3.000,0000	1.010,0000

Especificação: TESTE DE COVID 19

Valor Total: 1.010,00 (Um mil e dez reais.)

AMIR OTONI DE OLIVEIRA
CHEFE DE GABINETE

IZOMERO JOSE MOURADO JUNIOR
CONTROLE INTERNO

MARINA MURARI RABELO
SETOR DE COMPRAS



Prefeitura Municipal de Formiga
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Departamento de Arrecadação e Fiscalização
 Rua Barão de Plumhy, nº 121 - Centro / Formiga-MG / CEP. 35570-000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **28/05/2020 15:58** Período de Competência **5/2020** Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Formiga**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **LABORATORIO SAO GERALDO LTDA - ME** CPF/CNPJ **10.899.495/0002-77**
 Inscrição Municipal **9010324** Fone/Fax **(37)3341-1460** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **financeirolabsaogeraldo@yahoo.com.br**
 Endereço **RUA DR. TEIXEIRA SOARES, 335 Bairro Centro CEP 35570-000 Formiga - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAINS** CPF/CNPJ **20.920.575/0001-30**
 Inscrição Municipal **9010324** Fone/Fax **(37)3323-1313** E-mail **hospital@pains.mg.gov.br**
 Endereço **PRAÇA TONICO RABELO, 164 Bairro CENTRO CEP 35582-000 Pains - MG**

Código Tributação Município: 0402-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS DE RT-PCR COVID-19.

[Handwritten signature]
 28.05.2020

[Handwritten stamp]
 10.899.495/0002-77

[Handwritten numbers]
 99942 9983

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.010,00	0,00	0,00	1.010,00	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
50,50	0,00	0,00	1.010,00	1.010,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$135,85 FEDERAL E R\$26,46 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D26078.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PAINS
Conta Origem:	1696/006/00624045-0

Conta Destino:	0123/003/00000214-7
Nome do Destinatário:	LABORATORIO SAO GERALDO LTDA ME
Valor:	R\$1.010,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	22/06/2020 -15:28:35
Data da Operação:	22/06/2020
Código da Operação:	90430121
Chave de Segurança:	7ENEUSXAFYPHKW53

CPFs Autorizadores:
437.766.716-53
444.969.316-72

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS