

NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
CNPJ 18.114.272/0001-88
RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 00916 002

24/02/2021
BLMAC DR 159 FICHA 0149
RE 00750/21

PROCESSO PRC00052/17 Licitação INEXIGIBILIDADE Ref. 02/2021
INEX000817 CREDENCIAMENTO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS
OS 000681 CREDENCIAMENTO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS Item 4
ITEM Contr 8 Parcela 002

CREDOR 1054-RM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA, 07.230.908/0001-30
AV JOAO BATISTA N35, CENTRO, MARTINS SOARES, MG, CEP 36972-000,
Bco 756, Ag 3049-X, SICOOB, C/C 12087-1

ESPECIFICACAO DA DESPESA

CREDENCIAMENTO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS

IMPORTANCIA

Valor Bruto	870,00
ISSQN - EXTRA	26,10
Valor Liquido	843,90

DOTACAO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Classificacao	1030210042.030	MANUT. DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
	33903936	Servico Medico-Hospitalar Odont. Laborat.
Subprojeto	0329	SERVICOS LABORATORIAIS
Fonte TCE/MG	159	Transf. SUS - Custeio Serv. Saude
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

RECURSO VINCULADO - BLMAC

SALDOS

	EE 00916	Cota 46
Saldo anterior	14.808,23	CUSTEIO
Valor Bruto	870,00	BLMAC
Saldo atual	13.938,23	

24/02/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAUDE
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA
CONTADORA
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

JOSIENE ALVES DE SOUZA
SECRETARIA DE SAUDE

02/03/21

ORDEN DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64).

MAURI VENTURA DO CARMO
PREFEITO MUNICIPAL

02/03/21

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Oitocentos e quarenta e tres reais e noventa centavos)

ASS. *[Assinatura]*
NOME

DATA 02/03/21
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO
CEP 36972-000

VOUCHER

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA

QUITACAO



Prefeitura Municipal de DIVINO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

303

Data e Hora de Emissão

02/03/2021 12:57

Código de Verificação

GMXG-KCWI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 07.230.908/0015-36

Nome: LABORATÓRIO SÃO LOURENÇO LTDA

Razão Social: RM LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: RUA JOSÉ VITOR DE OLIVEIRA, 171

Município: DIVINO

Inscrição Estadual: ISENTO

Inscrição Municipal: 15675

PIS/PASEP: Não Informado

UF: MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 21.792.560/0001-04

Endereço: RUA JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211

Município: DIVINO

E-mail: SETORCOMPTRASDIVINO@GMAIL.COM

Inscrição Estadual: NÃO INFORMADO

Inscrição Municipal: NÃO INFORMADO

CEP: 36820-000

UF: MG

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
4.03	4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres	3,00	870,00	0,00	26,10

Discriminação

SERVIÇOS LABORATORIAIS / EXAMES.

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

SERVIÇOS LABORATORIAIS / EXAMES.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 870,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 870,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	870,00	26,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 34/2014 e no Decreto nº 149/2014
- Esta NFs foi emitida por empresa que se declara SIMEI ou Simples Nacional. Devendo ser observado a lei complementar 116/12 e o código tributário municipal para as condições de tributação de ISSQN

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Recursos
Nome:	MG 312700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00524330-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	21.792.560/0001-04

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3049/12087-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RM LABORAT DE ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ:	07.230.908/0001-30
Valor:	R\$843,90
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade:	10-Credito em Conta
Identificação da Operação:	PREST SERV EXAMES LABORAT
Histórico:	PAGAMENTO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA COVID 19 JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE

Data de Débito:	12/03/2021
Data da Operação:	12/03/2021
Código da Operação:	00106373
Chave de Segurança:	50PLRLXRLOSUC73

CPFs Autorizadores:	
197.271.766-68	
403.412.497-58	

Operação realizada com sucesso.

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