



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO - 18 114 272/0001 88

Estado de Minas Gerais

NOTA de EMPENHO

O ORDENADOR DE DESPESAS DE PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO, PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Tipo: 1 Ordinário Exercício: 2021 Data: 14/07/2021 Número: 3177 Ficha: 10116

Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL

Unidade: 003 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sub Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Programa de Trabalho: 10 301 1001. 2021 MANUT DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

Natureza da Despesa: 33903900 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

159 TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO

Credor: 4009 LABORATORIO SANTA LUCIA DE DIVINO LTDA - ME Cep: 36.82 0-0
Endereço: Rua JOSE VITOR DE OLIVEIRA - 216 Bairro: GIVISIEZ
Cidade: DIVINO Estado: MG Telefone: 0
Insc. Est.: CNPJ 26 139 774/0001 91 Banco: 504 Agência: 4401 Conta: 29-4

PELA PRESENTE FICA EMPENHADA A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.120,00

ORIGINÁRIA DO DOCUMENTO DE COMPRA/PROCESSO NÚMERO: 52/17

HISTÓRICO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO PARA EXAMES DO COVID

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Valor Anulado	Desconto	Valor Líquido	Saldo Atual
3.502,72	1.120,00		33,60	1.086,40	2.382,72

Declaro nos termos do art. 16, inciso II da Lei de Responsabilidade Fiscal-LC N101 de 04/05/2000 que a presente ação governamental tem adequação orçamentária e financeira com lei orçamentária anual e compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes

A LIQUIDACÃO Nº 1 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.

Data: 16/07/2021

SEC DE SAUDE

JOSIENE ALVES DE SOUZA

CONTROLADOR INTERNO

JOSE CARLOS ALVES GIVISIEZ

CONTADOR

NELSON PIZZATTO ZORTEA

FACE A LIQUIDACÃO ACIMA AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA IMPORTÂNCIA AO FAVORECIDO OU A SEU PROCURADOR.

Data: 16/07/2021

SEC DE SAUDE

JOSIENE ALVES DE SOUZA

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO a importância supra identificada.

Data: Assinatura do Credor ou do Procurador: 118 GO TCU Identidade / CPF

Ficha: Banco: 504 Agência: 4401 Conta Nº: 609030-5 Nº. Doc.: 118

Divino, 27/07/2021

PREFEITO
MAURI VENTURA DO CARMO

Liquidação Elaborada por: DIV-YURI

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

Página: 1

Endereço: R. Marinho Carlos de Souza, 5, Centro - Divino/MG CEP:36820000 TEL.:32
37431156 CNPJ:18.114.272/0001-88

Nota de Autorização de Fornecimento/Serviço

Tipo NAF: Ordinário

Nº PAC: 52/17 Tipo Processo: Inexigibilidade por Crec Contrato: 101/17 NAF: 3181 - 14/07/2021

Fornecedor: 4009 - LABORATORIO SANTA LUCIA DE DIVINO LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.139.774/0001-91

Endereço: Rua JOSE VITOR DE OLIVEIRA - 216

Bairro: GIVISIEZ

CEP: 36.82-0-0

Cidade: DIVINO / MG

Telefone: 0 *****

Ano Execução: 2021

Ficha : 10116

Programa: 1001 - PROMOÇÃO EXEC ACOES SAUDE COLETIVA

Órgão: 02003001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Ação: 2021 - MANUT DAS ACOES DA ATENCAO BASICA

Função: 10 - SAUDE

Elemento: 33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSO/

SubFunção: 301 - ATENCAO BASICA

Fonte: 159 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saú

Hist Emp.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO PARA EXAMES DO COVID

Item	Pos.	Descrição	Unidade	Marca	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
25801	0	EXAMES LABORATORIAIS V	SERVI		1.120,0000	1,0000	1.120,0000

Descrição Completa: EXAMES LABORATORIAIS V

Valor Total NAF: 1.120,00

Observação:

Condições de Pagamento

Prazo de Entrega

Data Prevista de Entrega

Conforme cláusula contratual de pagamento


1 dias corridos

15/07/2021

Endereço de Entrega: ALMOX CENTRAL - Rua Atrativo Vitor de Oliveira 380, givisiez - DIVINO /MG CEP: 36820000 Tel.: 3237430614

NAF emitida por:

DIV-DELIANO

 <p>Prefeitura Municipal de DIVINO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota 448													
	Data e Hora de Emissão 05/07/2021 12:25													
	Código de Verificação WWAL-PBUR													
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CNPJ/CPF: 26.139.774/0001-91 Nome: LABORATÓRIO SANTA LUCIA DE DIVINO LTDA Razão Social: LABORATÓRIO SANTA LUCIA DE DIVINO LTDA Endereço: RUA JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 216 Município: DIVINO</p>														
<p>Inscrição Estadual: Não Informado Inscrição Municipal: 820 PIS/PASEP: Não Informado UF: MG</p>														
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINO CPF/CNPJ: 21.792.560/0001-04 Endereço: RUA JOSE VITOR DE OLIVEIRA, 211 Município: DIVINO E-mail: SETORCOMPRASDIVINO@GMAIL.COM</p>														
<p>Inscrição Estadual: NÃO INFORMADO Inscrição Municipal: NÃO INFORMADO CEP: 36820-000 UF: MG</p>														
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Serviço</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Iss retido (R\$)</th> <th>Iss (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.03</td> <td>4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres</td> <td align="center">3,00</td> <td align="right">1.120,00</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">33,60</td> </tr> </tbody> </table> <p>Discriminação</p> <p>REFERENTE A 04 SOROLOGIA IGG E IGM PARA COVID-19 E 06 BIOPSIAS.</p>			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	1.120,00	0,00	33,60
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	1.120,00	0,00	33,60									
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.120,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.120,00</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td align="center">0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td align="right">1.120,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td align="right">33,60</td> </tr> </table>			Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.120,00	Valor do ISS (R\$)	33,60						
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.120,00	Valor do ISS (R\$)	33,60									
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº <> e no Decreto nº 149/2014</p>														



::Comprovantes

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

Emitente:	MG 312200 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	4401/006/00624030-5
Conta Destino:	4401/003/00000029-4
Nome do Destinatário:	LABORATORIO SANTA LUCIA LTDA
Valor:	R\$1.086,40
Identificação da Operação:	PREST SERVICOS DE EXAME C
Data de Débito:	27/07/2021 -15:31:51
Data da Operação:	27/07/2021
Código da Operação:	371695132
Chave de Segurança:	N796LCMKLSU0J1L1
CPFs Autorizadores:	
	197.221.766-68
	001.612.597-58

Operação realizada com sucesso.

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

E-3177