NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

EO 02831

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEN.JOSE BENTO
CNPJ 18.675.926/0001-42
PRACA DANIEL DE CARVALHO, Nº150, CENTRO, SENADOR JOSÉ BENTO/MG

02/10/2020
COVID DR 154 FICHA 0323
RE 02509/20

PROCESSO

PRC00193/20 Licitacao INEXIGIBILIDADE Ref. 10/2020
CRED000120 CREDENCIAMENTO EXAMES LABORATORIAIS
OS 004615 CREDENCIAMENTO EXAMES LABORATORIAIS
Outr Contr 332020

Item 3
Parcela 002

CREDOR

1021-METHODOS LAB. DE ANALISES CLINICAS E HEM. LTDA, 19.035.971/0001-03
RUA BERNADINO DE CAMPOS 139, CENTRO, POUSO ALEGRE, MG, CEP 37550.000, Fone 423-4522

ESPECIFICACAO DA DESPESA

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE EXAMES E T ESTES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUN ICIPAL DE SENADOR JOSÉ BENTO (MG), SEM CARÁTER DE EXAMES DE SOROLOGIA PARA COVID-19.

IMPORTANCIA

Valor **4.320,00**

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - **COVID**

Orçao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	06	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Subunidade	01	SERVICOS DE SAUDE EM GERAL
Classificacao	1012200182.068	ENFRENTAMENTO A COVID 19 - EXTRAORDINARIO
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica
	33903999	Outros Servicos de Terceiros Pessoa Juridica
Subprojeto	0126	**ENFRENTAMENTO A COVID 19 - EXTRAORDINARIO**
Fonte TCE/MG	154	Outras Transf. Recursos SUS
Conta Debite	6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA

SALDOS

02/10/2020

	Ficha 323
Saldo anterior	4.320,00
Valor	4.320,00
Saldo atual	0,00

NATAN SOUZA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Ordenador da Despesa

MARCIO ALEXANDRE DO COUTO
CONTADOR CRC/MG 65.942
Responsavel Tecnico

LIQUIDACAO

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

NEYLIANA RIBEIRO DA SILVA
CONTROLADOR INTERNO
05/10/20

ORDEM DE PAGAMENTO

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

NATAN SOUZA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE 30/11/20

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatro mil e trezentos e vinte reais)

ASS.
NOME
DATA 30/11/20
DOCUMENTO
BANCO / CHEQUE / RECURSO Sicoob 130036
VOUCHER 3551

QUITACAO

PAGAMENTO COM CRÉDITO BANCÁRIO EM ANEXO

Preparado por: MARCIO ALEXANDRE DO COUTO

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000451619 - E

Autenticidade
5MLS-B6N1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:**05/10/2020 16:34:18**
Competência (Serv.):**10/2020**
RPS N. 000000547672 Série NF, emitido 05/10/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MÉTHODOS LABORATÓRIO, ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **********
CPF/CNPJ.....: **19.035.971/0001-03** IM: **801** IE: Fone: **3534234522**
Endereço.....: **RUA BERNARDINO DE CAMPOS,135 ANEXO N° 139,CENTRO -cep:37550113**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email:**controladoria4@methodoslab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MUNICIPIO DE SENADOR JOSE BENTO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **18.675.926/0001-42** IM: IE: Fone: **34261500**
Endereço.....: **PRAÇA DANIEL DE CARVALHO,150 -cep:37586000, CENTRO**
Município....: **SENADOR JOSÉ BENTO** UF:**MG**
Email.....: **saude.pmsjbento@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais.

P. M. SENADOR JOSÉ BENTO - MG
RECEBIDO E CONFERIDO
Data: 05/10/20
Nome:
Assinatura:
CPF:

Processo executado por: 187.12.68.226
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8640202 - Laboratórios clínicos

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.320,00	2,0000%	86,40	4.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.320,00

APRESENTAÇÃO DE CONTAS MÉDICAS
Reemissão

Sec. Saúde Senador José Bento

Laboratorio	Méthodos Laboratório de Anal. Cl e Hemat. Ltda
Data/hora da impressao	05/10/2020 - 16:29:37
Conta de assist medica	01/09/2020 - 05/10/2020
Data da fatura/vencimento	29/09/2020 - 26/10/2020
Credenciado	MUNICIPIO DE SENADOR JOSE BENTO
Endereco	Rua Bernardino de Campos, 115 - Centro, anexo 139
Cidade	Pouso Alegre
CNPJ	19035971000103
Inscricao Estadual	0

Data	Nome	Cod O.S.	Cod. Proc.	Procedimento	Valor
01/09/2020	CASSIANA FLORIANO DE MORAIS	001-65623-239	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
01/09/2020	MOISES GOMES DE MOURA	001-65623-501	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
02/09/2020	MARIA EUNICE DO COUTO SILVA	001-65624-602	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
02/09/2020	CARLOS ALBERTO TIRELLI	001-65624-726	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
02/09/2020	REGINA CELIA DIAS TIRELLI	001-65624-728	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
02/09/2020	SILVANA BEATRIZ DA SILVA	001-65624-787	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
02/09/2020	FELIPE ALVARENGA COUTINHO	002-65624-740	Não definido	COVID19 PCR	290,00
Sub-total					**290,00**
02/09/2020	ANTONIA NUNES DA CRUZ	002-65624-749	Não definido	COVID19 PCR	290,00
Sub-total					**290,00**
04/09/2020	ADRIANA DO COUTO MOREIRA	001-65626-874	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	180,00
Sub-total					**180,00**
09/09/2020	EDELSON HENRIQUE DE OLIVEIRA	001-65631-916	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
09/09/2020	TEREZINHA MENDES DE LIMA	001-65631-929	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
09/09/2020	ROZIMEIRE APARECIDA DA SILVA AR	001-65631-930	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
09/09/2020	ANA ELISA MOREIRA FRANCO	001-65631-944	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
10/09/2020	MARIA CECILIA DIAS TIRELLI	001-65632-839	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
16/09/2020	NAIR MADALENA DA SILVA	001-65638-962	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
17/09/2020	NATALIA APARECIDA DOS SANTOS GO	001-65639-774	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
17/09/2020	LAYLA DE OLIVEIRA DA CONCEICAO	001-65639-776	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
17/09/2020	JOAO SANTINO DOS SANTOS	014-65639-371	Não definido	COVID19 PCR - HERMES PARDINI	245,00
Sub-total					**245,00**
18/09/2020	JOSE RICIATTI FERNANDES	001-65640-796	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
18/09/2020	JOAO RICIATTI FERNANDES	001-65640-803	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
18/09/2020	SEBASTIAO DONIZETTI FERNANDES	001-65640-807	Não definido	SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM	160,00
Sub-total					**160,00**
19/09/2020	CLAYTON CESAR DE OLIVEIRA	014-65641-571	Não definido	COVID19 PCR	245,00
Sub-total					**245,00**
05/10/2020	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	003-65657-975	Não definido	COVID19 PCR	230,00

APRESENTAÇÃO DE CONTAS MÉDICAS

Reemissão

Sec. Saúde Senador José Bento

Laboratorio	Méthodos Laboratório de Anal. Cl e Hemat. Ltda
Data/hora da impressao	05/10/2020 - 16:29:37
Conta de assist medica	01/09/2020 - 05/10/2020
Data da fatura/vencimento	29/09/2020 - 26/10/2020
Credenciado	MUNICIPIO DE SENADOR JOSE BENTO
Endereco	Rua Bernardino de Campos, 135 - Centro, anexo 139
Cidade	Pouso Alegre
CNPJ	19035971000103
Inscricao Estadual	0

Data	Nome	Cod O.S.	Cod. Proc.	Procedimento	Valor
Sub-total					230,00

Quantidade de O.S.	23
Quantidade de procedimentos	23
Valor total bruto	4.320,00
Valor total desconto	0,00
Valor total liquido	4.320,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEN.JOSE BENTO

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02509/20 DATA da R.E.: 01/10/2020

UNIDADE.....: 020601 - SERVICOS DE SAUDE EM GERAL
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: METHODOS LAB. DE ANALISES CLINICAS E HEM. LTDA COD.: 1021
Endereco.: RUA BERNADINO DE CAMPOS 139
Bairro...: CENTRO Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37550.000 Fone: 423-4522
CPF/CNPJ..: 19.035.971/0001-03
Pagamento: Banco: Agencia: Conta:
ORDEM SERVICO (OS): 4615 ITEM DA O.S.: 3
CONTRATO..... : 332020 VIGENCIA: 22/06/2020 a 22/06/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00193/20 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 22/06/2020 ADJUDICADO: 22/06/2020
CRED0001/20 INEXIGIBILIDADE
FUNDAMENTACAO LEGAL: conforme Regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Col

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 3 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA .....: 323 CLAS. ORCAMENTARIA: 020601 1012200182.068 339039 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridic
FONTE.....: COVID - ENFRENTAMENTO COVID19
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.068 - ENFRENTAMENTO A COVID 19 - EXTRAORDINARIO

VALOR TOTAL DA RE.: 4.320,00

H I S T O R I C O : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE EXAMES E T ESTES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUN ICIPAL DE SENADOR JOSÉ BENTO (MG), SEM CARÁTER DE EXAMES DE SOROLOGIA PARA COVID-19.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
EXAME ATRAVES DA TABELA SUS.	SV	18902	1,0000	4.320,0000	4.320,00

Valor Total a Empenhar(*): R$ 4.320,00 E M P E N H O (TIPO/NUMERO):
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatro mil e trezentos e vinte reais**********
**********)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

LEDIANE MARIA MOREIRA
SETOR DE LICITACAO

Autenticação: BD55FD2F-63EA-4FDC-A331-A3A78B48235C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/11/2020

COMPROVANTE DE TED

13:08:33

Nº Agendamento: 2811375
Data do Agendamento: 30/11/2020
Agendado para: 30/11/2020
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R$ 9.024,85

Remetente:
Cooperativa: 3171
Conta: 130.036-9
Nome: MUNICIPIO DE SENADOR JOSE BENTO
CPF/CNPJ: 18.675.926/0001-42

Favorecido:
Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190
Agência: 00676-POUSO ALEGRE MG
Conta: 23.490-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: METHODOS LAB DE ANALISES CLINICAS
CPF/CNPJ: 19.035.971/0001-03

Autenticação: DF6B3923-FF13-49A1-9023-A5D0A7D0FD5C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996