NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

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

EO 03119
04/11/2020
COVID DR 154 FICHA 0323
RE 02709/20

PROCESSO

PRC00193/20 Licitacao INEXIGIBILIDADE Ref. 11/2020
CRED000120 CREDENCIAMENTO EXAMES LABORATORIAIS
OS 004615 CREDENCIAMENTO EXAMES LABORATORIAIS
Outr Contr 332020
Item 3
Parcela 003

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 TESTES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR JOSÉ BENTO (MG), SEM CARÁTER DE EXCLUSIVIDADE, DE ACORDO COM A TABELA DO SIA/SUS,O

IMPORTANCIA

Valor **410,00**

DOTACAO

RECURSO VINCULADO - **COVID**

Orgao	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

04/11/2020

	Ficha 323
Saldo anterior	410,00
Valor	410,00
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)

NEYLI MARIO RIBEIRO DA SILVA
CONTROLADOR INTERNO 04/11/20

ORDEM DE PAGAMENTO

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

NATAN SOUZA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE 15/12/20

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao:
(Quatrocentos e dez reais)

ASS.
NOME
BANCO / CHEQUE / RECURSO B.B. 75694-0
DATA 15/12/20
DOCUMENTO
VOUCHER 3685

QUITACAO

PAGAMENTO COM CRÉDITO BANCÁRIO EM ANEXO

Preparado por: MARCIO ALEXANDRE DO COUTO

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000458286 - E

Autenticidade
JFBX-STS3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:**04/11/2020 10:41:56**
Competência (Serv.):**11/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MÉTHODOS LABORATÓRIO, ANÁLISES 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 Nº 139,CENTRO -cep:37550113**
Municipio....: **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: 04/11/20
Nome:
Assinatura:
CPF:

Processo executado por: 138.255.221.36
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	410,00	2,0000%	8,19	410,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 410,00

Laboratorio	Méthodos Laboratório de Anal. Cl e Hemat. Ltda
Data/hora da impressao	03/11/2020 - 17:03:52
Conta de assist medica	29/10/2020 - 30/10/2020
Data da fatura/vencimento	30/10/2020 - 26/11/2020
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
29/10/2020	BENEDITA CLARISTINA DE JESUS	002-65681-227	Não definido	COVID19 PCR	205,00
Sub-total					**205,00**
30/10/2020	JOAO FRANCISCO DE LIMA	002-65682-199	Não definido	COVID19 PCR	205,00
Sub-total					**205,00**

Quantidade de O.S.	2
Quantidade de procedimentos	2
Valor total bruto	410,00
Valor total desconto	0,00
Valor total liquido	410,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEN.JOSE BENTO

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02709/20 DATA da R.E.: 04/11/2020

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.: 410,00

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 EXCLUSIVIDADE, DE ACORDO COM A TABELA DO SIA/SUS,C

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	410,0000	410,00

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R$ 410,00
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatrocentos e dez reais**********)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

LEDIANE MARIA MOREIRA
SETOR DE LICITACAO

EO 31/19

Banco do Brasil - Pagamento de Empenhos -
Detalhamento de empenho - EMP203

FMS SEN JOS-FNS BLATB
18/03/2021

Dados do Beneficiário

Inscrição	: 19.035.971/0001-03
Beneficiário	: METHODOS LAB DE ANALISES CLINICAS
Banco	: 341 - BANCO ITAU SA
Agência	: 067-6 - 0676 - Agencia 0676
Conta Corrente	: 000.023.490-9
Folha de pagamento	: Não

Dados do empenho

Número da OB	: OB200000226
Número do empenho	:
Situação atual	: Aguardando Retorno
Data do pagamento	: 15/12/2020
Valor do pagamento	: 410,00
Observação	:
Tipo da despesa	: EXAMES LABORATORIAIS
Órgão emissor	: FOLHA DE PAGAMENTO
Agência débito	: 0.368-9
Conta de débito	: 000.075.697-0

Histórico

Data	Relação	Ocorrência