

# NOTA DE SUBEMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO

CNPJ 18.114.272/0001-88

RUA MARINHO CARLOS DE SOUZA, 05, CENTRO, DIVINO/MG

SE 00062 003

BLATB DR 159 FICHA 0116  
RE 02693/21

## PROCESSO

PRC00052/17 Licitação

INEXIGIBILIDADE

Ref. 03/2021

OS 000219 CREDENCIAMENTO DE SERVICOS DE EXAMES LABORATORIAIS  
Outr Contr 101

Item 1  
Parcela 003

## CREDOR

320-LABORATORIO SANTA LUCIA DE DIVINO LTDA, 26.139.774/0001-91  
RUA JOSE VITOR, 216, GIVISIEZ, DIVINO, MG, CEP 36820-000,  
Bco 104, Ag 4401, OP 003, C/C 29-4

## ESPECIFICACAO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTACAO DE SERV  
IÇOS DE EXAMES LABORATORIAS EXAMES DE COVID 19

## IMPORTANCIA

Valor Bruto	430,00
ISSQN - EXTRA	12,90
Valor Liquido	417,10

## DOTACAO

Orgao	02	PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	RECURSO VINCULADO - BLATB
Unidade	03	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Subunidade	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Classificacao	1030110012.021	MANUT. DAS ACOES DA ATENCAO BASICA	
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	
	33903936	Servico Medico-Hospitalar Odont. Laborat.	
Subprojeto	0103	SERVIÇOS	
Fonte TCE/MG	159	Transf. SUS - Custeio Serv. Saude	
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA	

## SALDOS

	EE 00062	Cota 33
Saldo anterior	7.774,50	CUSTEIO
Valor Bruto	430,00	BLATB
Saldo atual	7.344,50	

04/06/2021

JOSIENE ALVES DE SOUZA  
SECRETARIA DE SAUDE  
Ordenador da Despesa

PATRICIA SILVA ROCHA  
CONTADORA  
Responsavel Tecnico

## LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao  
Art. 63 LF. 4320/64

JOSIENE ALVES DE SOUZA  
SECRETARIA DE SAUDE

## ORDEN PAGAMENTO

Autorizo o pagamento  
Art. 64 LF. 4320/64

MAURI MENTURA DO CARMO  
PREFEITO MUNICIPAL

## CONTROLADORIA

JOSÉ CARLOS ALVES GIVISIEZ  
CONTROLADOR INTERNO

## RECIBO

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

ASS.  
NOME

DATA  
DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO

VOUCHER

## QUITACAO

Preparado por: YURI FREITAS SANTANA



Prefeitura Municipal de DIVINO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota  
**439**Data e Hora de Emissão  
**10/06/2021 14:46**Código de Verificação  
**YFWF-LWEH**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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**Inscrição Estadual: **Não Informado**Inscrição Municipal: **820**PIS/PASEP: **Não Informado**UF: **MG**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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: **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	430,00	0,00	12,90

## Discriminação

REFERENTE 01 SOROLOGIA IGG E IGM PARA COVID-19, 01 BIOPSIA PEÇA, 01 EXAME ANTI GAD E 01 EXAME IA2.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 430,00 / VALOR LÍQUIDO = R\$ 430,00**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	430,00	12,90

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº &lt;&gt; e no Decreto nº 149/2014



::Comprovantes

**CAIXA****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\$417,10
Identificação da Operação:	PREST SERVICOS DE EXAME

Data de Débito:	21/06/2021 -09:29:22
Data da Operação:	21/06/2021
Código da Operação:	040784195
Chave de Segurança:	RXLFQ47KKLJHANF9

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

SS - 00062-003