

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6167/2020-001 NAF: 2020 / 003818

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 30/11/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19

Credor...: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES Número: 16360
Endereço.: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO N°: 130 Bairro: CENTRO CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 86.588.720/0001.35
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A
EXAMES DE DEUSEDITH PEREIRA SANTANA (EXAME DE PCR COVID-19).NAF 6950

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2095 Processo N°: 2020/3966
Data: 30/11/2020 Ordenador da Despesa:

GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:54.384,22 : VALOR LIQUIDADADO ..:300,00
VALOR EMPENHADO ..:300,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:54.084,22 : VALOR LIQUIDO:300,00
TOTAL EMPENHADO ..:300,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :300,00

Data: 30/11/2020 Contador(a)/Contabilista: MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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.

Nota Fiscal N°: 6950 Série: NFS

Data: 22/12/2020 Assinatura: ELIANDRO CASTRO
Data p/ Pagto: 22/12/2020 CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 22/12/2020 Assinatura: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

23/12/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28180-8 RECURSO CHEQUE: 210795 DATA: / /

RECEBEMOS
EM Maria Vali
ARQUIVO CENTRAL



UF: MG
Município: FORMOSO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Emitida por Ivan

Número da NAF: 003818

Data: 30/11/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG
AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000
FONE: (38) 3647 1111 | Email: cpfiformosomg@gmail.com
CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003966 / 2020

Data: 30/11/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002095 / 2020

Finalidade: 0014.00015 - PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Fornecedor: 016360 - LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES

CNPJ 86.588.720/0001-35

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO, 130

Complemento: LABORATORIO

CEP: 38610-000

Bairro: CENTRO

Cidade: UNAI

UF: MG

Telefone: 3836761390

Fax:

Email:

Ficha: 00526

Órgão: 02

Poder Executivo

Unidade: 02.06

SECRETARIA DA SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.302.1002.2138

ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAÚDE COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	027690	EXAMES LABORATORIAIS	C Und	1,000	300,0000	300,0000

Especificação: PCR COVID-19

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A EXAMES DE DEUSDEDITH PEREIRA SANTANA (EXAME DE PCR COVID-19).

ELIANDRO CASTRO
ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAE
CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAI
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

S26.

6950/NFS-e



Número / Série 6950 / NFS-e Emissão 22/12/2020 17:36:56 Incidência Unai (MG) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 22/12/2020 Código de verificação H8JM.5XNL.IR6M.GODE Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

CPF / CNPJ: 86.588.720/0001-35

Reg.: Simples

Endereço: R. NOSSA SRA DO CARMO, 130 LABORATORIO - Bairro: CENTRO - Cep: 38610000

Telefone: 676-1390

Município: Unai - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 0312000383

Cod. Mob.: 000383

Insc. Est.: isenta

Email:

Nome Fant.: CENTROLAB



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO

CPF / CNPJ: 18.125.153/0001-20

Reg.: Não Incidência

Endereço: AV. BRASILIA, 124 - Bairro: BARROCA - Cep: 38690000

Telefone:

Município: Formoso - MS

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENTA

Email:

Recebemos que o N
 este documento
 ações e especificações
 22/12/2020
 Nome e Assinatura
 (Assinado por 2 funcionários
 que podem ser pelo Prefeito)

Código do Serviço/Atividade

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (3,739026 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS REFERENTE A EXAME DE PCR COVID 19	R\$ 300,00

Observações

REFERENTE A EXAME DE DEUSEDITH PEREIRA SANTANA CPF:540.286.396-20

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
300,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 300,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

Recebi(emos) de LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA., os serviços constantes da nota fiscal nº 6950, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/H8JM.5XNL.IR6M.GODE>

Data: / /

Assinatura:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 312620 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1330-7
Conta corrente 28180-8

Creditado

Nome LABORATORIO CENTRAL UNAI
Agência 508-8
Conta corrente 4344-3
Valor 1.200,00

Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA
JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ

23/12/2020 12:30:53
23/12/2020 12:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6170/2020-001 NAF: 2020 / 003821

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 30/11/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES Número: 16360
Endereço.: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO N°: 130 Bairro: CENTRO CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 86.588.720/0001.35
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (
EXAME DE PCR COVID-19) DE, AMÉLIO DE ALMEIDA ORNELAS.NAF 3821

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2098 Processo N°.: 2020/3969

Data: 30/11/2020 Ordenador da Despesa:
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária, o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:53.484,22 : VALOR LIQUIDADO ..:300,00
VALOR EMPENHADO ..:300,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:53.184,22 : VALOR LIQUIDO ...:300,00
TOTAL EMPENHADO ..:300,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :300,00

Data: 30/11/2020 Contador(a)/Contabilista:
MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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.

Nota Fiscal N°: 6923 Série: NFS
Data: 16/12/2020 Assinatura:
ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 16/12/2020 Assinatura:
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$300,00, Trezentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

23/12/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28190-8 RECURSO CHEQUE: 210795 DATA: / /

RECEBEMOS
EM
Maria Vali
ARQUIVO CENTRAL



UF: MG
Município: FORMOSO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 003821

Emitida por Ivan

Data: 30/11/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG
AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000
FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com
CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003969 / 2020

Data: 30/11/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002098 / 2020

Finalidade: 0014.00015 - PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Fornecedor: 016360 - LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES

CNPJ 86.588.720/0001-35

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO, 130

Complemento: LABORATORIO

CEP: 38610-000

Bairro: CENTRO

Cidade: UNAI

UF: MG

Telefone: 3836761390

Fax:

Email:

Ficha: 00526

Órgão: 02

Poder Executivo

Unidade: 02.06

SECRETARIA DA SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.302.1002.2138

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	027690	EXAMES LABORATORIAIS	C Und	1,000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (EXAME DE PCR COVID-19) DE AMÉLIO DE ALMEIDA ORNELAS.

ELIANDRO CASTRO
ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES
CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAI

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

6923/NFS-e



Número / Série	6923 / NFS-e	Emissão	16/12/2020 10:14:09	Incidência	Unai (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	16/12/2020	Código de verificação	18TQ.ITTK.HNOJ.A5FH	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

CPF / CNPJ: 86.588.720/0001-35

Reg.: Simples

Endereço: R. NOSSA SRA DO CARMO, 130 LABORATORIO - Bairro: CENTRO - Cep: 38610000

Telefone: 676-1390

Município: Unai - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 0312000383

Cod. Mob.: 000383

Insc. Est.: isenta

Email:

Nome Fant.: CENTROLAB



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO

CPF / CNPJ: 18.125.153/0001-20

Reg.: Não Incidência

Endereço: AV. BRASILIA, 124 - Bairro: BARROCA - Cep: 38690-000

Telefone:

Município: Formoso - MG

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (3,739026 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS REFERENTE A EXAME DE PCR COVID 19	R\$ 300,00

Observações

REFERENTE A EXAME DE AMÉLIO DE ALMEIDA ORNELIAS CPF 154.174.096-34

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
300,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 300,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

Recebi(emos) de LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA., os serviços constantes da nota fiscal nº 6923, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/18TQ.ITTK.HNOJ.A5FH>

Data: / /

Assinatura:

Declaramos que o Município ou Serviço constante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas por contrato.
Data: 16 / 12 / 2020
Nome e Assinatura, Matrícula ou Identificação:
(Assinado por 2 funcionários que receberão o documento não poder ser pelo Prefeito (Presidente) nem o Secretário)

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	MG 312620 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1330-7
Conta corrente	28180-8

Creditado

Nome	LABORATORIO CENTRAL UNAI
Agência	508-8
Conta corrente	4344-3
Valor	1.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA	23/12/2020 12:30:53
	JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ	23/12/2020 12:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6169/2020-001 NAF: 2020 / 003820

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 30/11/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19

Credor...: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES Número: 16360
Endereço..: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO N°: 130 Bairro: CENTRO CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 86.588.720/0001.35
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (
EXAME DE PCR COVID-19) DE, SANDRA OLIVEIRA MORAIS.NAF 3820

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2097 Processo N°.: 2020/3968

Data: 30/11/2020 Ordenador da Despesa:

GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:53.784,22 : VALOR LIQUIDADADO ..:300,00
VALOR EMPENHADO ..:300,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:53.484,22 : VALOR LIQUIDO ...:300,00
TOTAL EMPENHADO ..:300,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :300,00

Data: 30/11/2020

Contador(a)/Contabilista:

MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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.

Nota Fiscal N°: 6922 Série: NFS

Data: 16/12/2020 Assinatura:

ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 16/12/2020 Assinatura:

GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

13/12/2020
Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 709

CONTA: 28180-7

RECURSO

CHEQUE: 210785

DATA: / /

RECEBEMOS

EM

Maria Val
ARQUIVO CENTRAL

UF: MG
 Município: FORMOSO
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 003820

Emitida por ilvan

Data: 30/11/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG
 AV. BRASÍLIA, 124 - BARROÇA - CEP: 38.690-000
 FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com
 CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003968 / 2020

Data: 30/11/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002097 / 2020

Finalidade: 0014.00015 - PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Fornecedor: 016360 - LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES

CNPJ 86.588.720/0001-35

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO, 130

Complemento: LABORATORIO

CEP: 38610-000

Bairro: CENTRO

Cidade: UNAI

UF: MG

Telefone: 3836761390

Fax:

Email:

Ficha: 00526

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.302.1002.2138

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 36

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

Poder Executivo

SECRETARIA DA SAUDE

FUNDO DE SAUDE

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	027690	EXAMES LABORATORIAIS	C Und	1,0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (EXAME DE PCR COVID-19) DE, SANDRA OLIVEIRA MORAIS.

 ELIANDRO CASTRO
 ORDENADOR

Vanuzi Araújo de Ornelas Moraes

 VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES
 CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAI
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

6922/NFS-e



Número / Série	6922 / NFS-e	Emissão	16/12/2020 08:52:21	Incidência	Unai (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	16/12/2020	Código de verificação	1FN4.QIOK.AV32.VKPT	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

CPF / CNPJ: 86.588.720/0001-35

Reg.: Simples

Endereço: R. NOSSA SRA DO CARMO, 130 LABORATORIO - Bairro: CENTRO - Cep: 38610000

Telefone: 676-1390

Município: Unai - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 0312000383

Cod. Mob.: 000383

Insc. Est.: isenta

Email:

Nome Fant.: CENTROLAB

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO

CPF / CNPJ: 18.125.153/0001-20

Reg.: Não Incidência

Endereço: AV. BRASILIA, 124 - Bairro: BARROCA - Cep: 38690-000

Telefone:

Município: Formoso - MG

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENTA

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (3,739026 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS REFERENTE A EXAME DE PCR COVID 19	R\$ 300,00

Observações

REFERENTE A EXAME DE SANDRA OLIVEIRA MORAIS CPF 504.242.541-15

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
300,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 300,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

Recebi(emos) de LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA., os serviços constantes da nota fiscal N° 6922, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1FN4.QIOK.AV32.VKPT>

Data: / /

Assinatura:

Declaramos que o Material ou Serviço constante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas p/ conveniado
Data: 16/12/2020
Nome e Assinatura, Matrícula ou Identidade
(Assinado por: 2 funcionários que receberam o material, não poder ser pelo Prefeito (Presidente) nem o Tesoureiro)

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 312620 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1330-7
Conta corrente 28180-8

Creditado

Nome LABORATORIO CENTRAL UNAI
Agência 508-8
Conta corrente 4344-3
Valor 1.200,00
Destinação 0

Data Nesta data
Assinada por JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA
JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ

23/12/2020 12:30:53
23/12/2020 12:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 6168/2020-001

NAF: 2020 / 003819

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 30/11/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa.: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19

Credor...: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES Número: 16360
Endereço.: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO Nº: 130 Bairro: CENTRO CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 86.588.720/0001.35
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (
EXAME DE PCR COVID-19) DE, ELEUSA PEREIRA DE ORNELAS SILVA.NAF 3819

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/2096 Processo Nº.: 2020/3967

Data: 30/11/2020 Ordenador da Despesa:
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:54.084,22 : VALOR LIQUIDADO ...:300,00
VALOR EMPENHADO ...:300,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:53.784,22 : VALOR LIQUIDO ...:300,00
TOTAL EMPENHADO ...:300,00 : SALDO A LIQUIDAR ...:0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:300,00

Data: 30/11/2020 Contador(a)/Contabilista:
MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MGI01810 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$300,00, 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.

Nota Fiscal Nº: 6951 Série: NFS

Data: 22/12/2020 Assinatura:
ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 22/12/2020 Assinatura:
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

13/12/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28/80-8 RECURSO
CHEQUE: 210795 DATA: / /

RECEBEREMOS
EM
Maria Vali
ARQUIVO CENTRAL



UF: MG
Município: FORMOSO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Emitida por Ivan

Número da NAF: 003819

Data: 30/11/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG
AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000
FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com
CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003967 / 2020

Data: 30/11/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 002096 / 2020

Finalidade: 0014.00015 - PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Fornecedor: 016360 - LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES

CNPJ 86.588.720/0001-35

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DO CARMO, 130

Complemento: LABORATORIO

CEP: 38610-000

Bairro: CENTRO

Cidade: UNAI

UF: MG

Telefone: 3836761390

Fax:

Email:

Ficha: 00526

Órgão: 02

Poder Executivo

Unidade: 02.06

SECRETARIA DA SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO DE SAUDE

Funcional Programática: 10.302.1002.2138

ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	027690	EXAMES LABORATORIAIS	C Und	1,0000	300,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A (EXAME DE PCR COVID-19) DE, ELEUSA PEREIRA DE ORNELAS SILVA.

ELIANDRO CASTRO
ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES
CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAI

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

6951/NFS-e



Número / Série	6951 / NFS-e	Emissão	22/12/2020 17:48:18	Incidência	Unai (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/12/2020	Código de verificação	2WYZ.6OZV.4TA4.212U	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

CPF / CNPJ: 86.588.720/0001-35

Reg.: Simples

Endereço: R. NOSSA SRA DO CARMO, 130 LABORATORIO - Bairro: CENTRO - Cep: 38610000

Telefone: 676-1390

Município: Unai - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 0312000383

Cod. Mob.: 000383

Insc. Est.: isenta

Email:

Nome Fant.: CENTROLAB



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO

CPF / CNPJ: 18.125.153/0001-20

Reg.: Não Incidência

Endereço: AV. BRASILIA, 124 - Bairro: BARROCA - Cep: 38690-000

Telefone:

Município: Formoso - MG

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENTA

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (3,739026 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS REFERENTE A EXAME DE PCR COVID 19	R\$ 300,00

Observações

REFERENTE A EXAME DE ELEUSA PEREIRA DE ORNELAS SILVA CPF:540.282.806-72

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
300,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 300,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

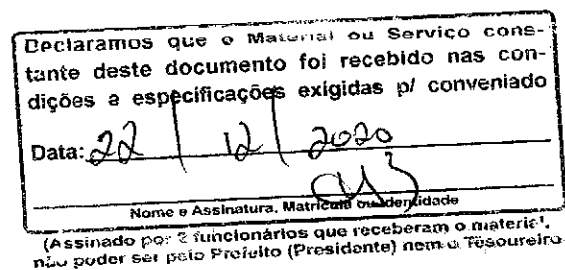
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA.

Recebi(emos) de LABORATORIO CENTRAL UNAI DE ANALISES CL. LTDA., os serviços constantes da nota fiscal Nº 6951, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2WYZ.6OZV.4TA4.212U>

Data: / /

Assinatura:



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MG 312620 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1330-7
Conta corrente 28180-8

Creditado

Nome LABORATORIO CENTRAL UNAI
Agência 508-8
Conta corrente 4344-3
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA
JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ

23/12/2020 12:30:53
23/12/2020 12:34:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.