

SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA**

Data: 04/09/2020

N. da Ordem : 1283/20

Total

Processo :

N° AF/Ano: 569/2020

Vencimento : 10/09/2020

Ordem de Pagamento

CNP.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Orçamento:	14	- FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade:	14.01	- FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional:	10.301.1001	- SAÚDE COM QUALIDADE
Grupo/Atividade:	2.021	- Manut. das Atividades da Saúde
Elemento:	3.3.90.39.50.00.00.00.1152	- Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Cost. Detalham.:	0	- Transf. da União Saúde e Social/Covid-19 173/20
Curso:	1152	- Transf. da União Saúde e Social/Covid-19 173/20

Número do empenho :	1056	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	220,00	Valor da ordem :	220,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	220,00	Total (B) :	220,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor:	1267	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI	
Endereço:	Rua REINALDO MAFFESSIONI, 148	Cidade:	Caçador
CNP.J.:	00.756.167/0001-87	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	
		Conta Corrente:	

UF: SC

Especificação:

EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM PRESENCIA DESTE MUNICIPIO. (Compra Direta Nº 520/2020)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 220,00

Fica autorizado o pagamento de 220,00 (duzentos e vinte reais)

Validação : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/09/2020.

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	220,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	63142 B.B.7.139-0 Fundo Munic. de Saúde de Matos Costa LC 173/20 - 7.139-0	d	220,00

Ordem de pagamento : Em 04/09/2020 pague-se a importância acima processada

Gilberto Gomes
Secretario de Finanças

Recebido : Em 04/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Declaro ter pago a importância acima.

G333041346622078012
04/09/2020 13:49:06

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS M COSTA-LC 173-2020
Agência 5262-0
Conta corrente 7139-0

Creditado

Nome LAB MADALOZO CAMATI
Agência 375-1
Conta corrente 19017-9
Valor 220,00
Data Nesta data

Assinada por J8212802 GILBERTO GOMES
J8117534 RAUL RIBAS NETO
JD837478 DALTON FAGUNDES

04/09/2020 13:46:04
04/09/2020 13:47:51
04/09/2020 13:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD837478 DALTON FAGUNDES.

G338041342942340011
04/09/2020 13:47:51

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FMS M COSTA-LC 173-2020
Agência	5262-0
Conta corrente	7139-0

Creditado

Nome	LAB MADALOZO CAMATI
Agência	375-1
Conta corrente	19017-9
Valor	220,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8212802 GILBERTO GOMES	04/09/2020 13:46:04
	J8117534 RAUL RIBAS NETO	04/09/2020 13:47:51

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **898272049**.

Usuário: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



Entre contas correntes

G331041335955442012
04/09/2020 13:48:03

Debitado

Nome	FMS M COSTA-LC 173-2020
Agência	5262-0
Conta corrente	7139-0

Creditado

Nome	LAB MADALOZO CAMATI
Agência	375-1
Conta corrente	19047-9
Valor	220,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **898272049**.

Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

Data: 04/09/2020
Nº da Liquidação: 1207/20
Ordinário
Processo : AF-569/2020

CNPJ: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Objeto: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Classe: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.021 - Manut. das Atividades da Saúde
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.1152 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Codigo reduzido: 000050
Nº docto. Fiscal: 8045
Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Numero do empenho :	1056/20	Liquidações Anteriores:	0,0
Valor do empenho :	220,00	Valor da liquidação:	220,0
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,0
Total (A):	220,00	Total (B):	220,0
		Saldo (A - B):	0,0

Credor: 1267 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI
Endereço: Rua REINALDO MAFFESSONI, 148 Cidade: Caçador UF: SC
CNPJ: 00-756-167/0001-87 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM PATIENTE DESTE MUNICIPIO. (Compra Direta Nº 520/2020)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 220,00

Liquidação:
Liquidadada a importância de 220,00 (duzentos e vinte reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 04/09/2020

Osnei Jableski

Contador CRC/SC 029361/O-8

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 03/09/2020
Nº do empenho: 1056/20
Ordinário
Processo: AF-569/2020

C.P.J.: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Objeto: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Valor: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.021 - Manut. das Atividades da Saúde
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.1152 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000050

Dotação Inicial: 0,00	Empenhos anteriores: 9.373,83
Suplementações: 12.390,34	Valor do empenho: 220,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 12.390,34	Total (B): 9.593,83
	Saldo (A - B): 2.796,51

Credor: 1267 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI UF: SC
Endereço: Rua REINALDO MAFFESSONI, 148 Cidade: Caçador
C.P.J.: 00.756.167/0001-87 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: Fone: 4935632030
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM
MUNICIPIO DESTE MUNICIPIO. (Compra Direta Nº 520/2020)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 220,00

empenhada a importância de 220,00 (duzentos e vinte reais)

Fundamento legal:
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Contrato:

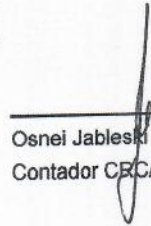
Data:
Data:
Data:

Encarregado do serviço

Credor

Número:

Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jableski
Contador CBC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 569/2020

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 17.237.099/0001-42 Fone: 35721121 Fax: 35721111
RUA MANOEL LOURENCO DE ARAUJO, 137
C.E.P.: 89420-000 - Matos Costa - SC

Compra Direta Nr.: 520/2020
Data da Compra: 03/09/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: 1056)

Folha: 1/1

Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI Código: 1267 Telefone: 4935632030
Endereço: Rua REINALDO MAFFESSONI, 148 Banco:
Cidade: Caçador - SC - CEP: 89504-506 Agência:
CNPJ: 00.756.167/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Fonte de Recurso: Transf. da União Saúde e Social/Covid-19 173/20
Dotações Utilizadas: 50 - Manut. das Atividades da Saúde - (14.01.2.021.3.3.90.39.50.00.00.00) - (Saldo: 3.016,51)
Compl. Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Condições Pagto: MENSAL
Prazo de Entrega: IMEDIATA
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MUNICIPAL - -
Objeto da Compra: EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID. ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM PACIENTE DESTE MUNICIPIO.

Solicitações:

Observações: EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM PACIENTE DESTE MUNICIPIO.

Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1,00	SERV	EXAME LABORATORIAL PCR COVID (18-32-3016)		220,00	220,00
				Total Geral:	220,00
				Desconto:	0,00
				Total Líquido:	220,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 3 de Setembro de 2020


SECRETARIO MUNICIPAL

Laboratório Madalozzo

Camati

www.laboratoriocamati.com.br

MATRIZ
Rua: Reinaldo Maffessoni, 148
Centro, Caçador - SC
Fone: (49) 3563-2030
Celular: (49) 99933-2848

Horário de Funcionamento:
De Segunda a Sexta:
Das 7:00 as 12:00 e das 13:30 as 18:30
Sabado
7:00 até as 11:00.

**É indispensável a apresentação deste protocolo
para a retirada do(s) seu(s) resultado(s) de exame(s).**

Protocolo: **10-0016883**

Data: **04/09/2020**

Hora: **09:11**

Codigo de Acesso: **16883**

Senha: **1576181814**

Paciente: **EVELIN VITORIA DE OLIVEIRA**

Médico: **000001 - -**

Unidade: **CAMATI**

Atendente: **CLAUDIA KLAUS**

Convênio: **PARTICULAR-CAMATI**

Data da Entrega: **04/09/2020 às 15:00**

Exames:

CORONAVIRUS ANTIGENO P

Exames:

Exames:

Valor Total: R\$ **220,00** | Desconto R\$: **0,00** | Valor Pago: R\$ **0,00** | Saldo: R\$ **220,00**

Estou ciente de que realizei a coleta de material biológico para os exames acima e comprometo-me a retirar os resultados em no máximo 30 dias.

Autorizo o abaixo assinado, a retirar os resultados dos meus exames

Ass. Paciente ou Responsável

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 1,43	R\$ 6,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 220,00		Valor líquido = R\$ 209,77			

Códigos dos serviços:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	220,00	0,00	4,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 5616/2013

- Natureza de operação: Tributação no Município Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 29,59 (13,45%) | Municipais R\$ 4,58 (2,08%). Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LAB ANAL CLIN MADALOZZO CAMATTI LTDA. A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000008045 / A1, EMITIDA EM 04/09/2020 NO VALOR DE R\$ 220,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Declaro que os dados
foram recebidos e a.

Setor _____

Matos Costa _____

Assinatura _____

Nome _____

Cargo _____

**MUNICÍPIO DE CAÇADOR**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

8045 - A1

Data da emissão da nota

04/09/2020 14:33:35

Data do fato gerador

04/09/2020 14:33:35

Código de Verificação

HHT4-GH5A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAB ANAL CLIN MADALOZZO CAMATTI LTDA.

Nome/Razão Social: LAB ANAL CLIN MADALOZZO CAMATTI LTDA.

CPF/CNPJ: 00.756.167/0001-87

Inscrição Municipal: 101231001

Telefone: 4935632030

Endereço: REINALDO MAFFEISSONI Número: 148 Bairro: REUNIDAS CEP: 89504506

Complemento:

Município: CAÇADOR

UF: SC

E-mail: hubner@conection.com.br

Site: www.laboratoriocamati.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

CPF/CNPJ: 17.237.099/0001-42

Endereço: Não identificado Número: S/Nº Bairro: Não identificado CEP: 89420-000

Complemento:

Município: MATOS COSTA

UF: SC

E-mail: GOSCHEFFER@GMAIL.COM

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.03 - EXAME LABORATORIAL	220,00	1,00	220,00	220,00	2,00000	4,40

Local da prestação do serviço: CAÇADOR

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 1,43	R\$ 6,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 220,00			Valor líquido = R\$ 209,77		

Códigos dos serviços:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	220,00	0,00	4,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 5616/2013

- Natureza de operação: Tributação no Município Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 29,59 (13,45%) | Municipais R\$ 4,58 (2,08%). Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: LAB ANAL CLIN MADALOZZO CAMATTI LTDA. A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000008045 / A1, EMITIDA EM 04/09/2020 NO VALOR DE R\$ 220,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Declaro que os valores
foram recebidos e ok.

Setor _____

Matos Costa _____

Assinatura _____

Nome _____

Cargo _____