

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

Ordem de Pagamento

Data: 04/09/2020
 N.º da Ordem : 1282/20
 Total
 Processo :
 N.º AF/Ano: 558/2020
 Vencimento : 10/09/2020

P.J.: 17.237.099/0001-42

Município: MATOS COSTA

Orçamento: 14
 Unidade: 14.01
 Subunidade: 10.301.1001
 Projeto/Atividade: 2.021
 Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.1152
 Cod. Detalham.: 0
 Curso: 1152

- FUNDO M. DE SAÚDE
 - FUNDO M. DE SAÚDE
 - SAÚDE COM QUALIDADE
 - Manut. das Atividades da Saúde
 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
 - Transf. da União Saúde e Social/Covid-19 173/20
 - Transf. da União Saúde e Social/Covid-19 173/20

Número do empenho : 1042
 Valor do empenho : 330,00
 Valor anulado : 0,00
 Total (A) : 330,00

Pagamentos anteriores : 0,00
 Valor da ordem : 330,00
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 330,00
 Saldo (A - B) : 0,00

Credor: 1267 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI

Endereço: Rua REINALDO MAFFESONI, 148

Cidade: Caçador

UF: SC

P.J.: 00.756.167/0001-87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM
 PRESENÇA DESTE MUNICIPIO. (Compra Direta N.º 510/2020)

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 330,00

Autorizado o pagamento de 330,00 (trezentos e trinta reais)

Habilitação : 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 Líquido a pagar : 330,00

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.	Valor
D	330,00

63142 B.B.7.139-0 Fundo Munic. de Saúde de Matos Costa LC 173/20 - 7.139-0

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

Gilberto Gomes
 Secretário de Finanças

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

Credor

Declaro não haver pago a importância acima.

G333041346622078009
04/09/2020 13:48:52**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 330,00
Data Nesta data

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

04/09/2020 13:45:28
04/09/2020 13:47:35
04/09/2020 13:48:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD837478 DALTON FAGUNDES.

G338041342942340008
04/09/2020 13:47:33**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	330,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8212802 GILBERTO GOMES
	J8117534 RAUL RIBAS NETO

04/09/2020 13:45:28
04/09/2020 13:47:33

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **898271569**.

Usuário: J8117534 RAUL RIBAS NETO.



Entre contas correntes

G331041335955442008
04/09/2020 13:45:28

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	330,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **898271569**.
Usuário: J8212802 GILBERTO GOMES.

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Liquidação

Data: 01/09
Nº da Liquidação: 11
Ordinário
Processo : AF-558

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

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 14.01 - FUNDO M. DE SAÚDE
Funcional: 10.301.1001 - SAÚDE COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.021 - Manut. das Atividades da Saúde
Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.1152 - Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Labor
Mod. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Codigo reduzido: 000050
Nº Docto. Fiscal: 8021
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Numero do empenho : 1042/20
Valor do empenho : 330,00
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 330,00

Liquidações Anteriores:
Valor da liquidação: 3
Valor Anulado:
Total (B): 3
Saldo (A - B):

Credor: 1267 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MADALOZZO/CAMATI
Endereço: Rua REINALDO MAFFEISSONI, 148 Cidade: Caçador
C.N.P.J.: 00-756-167/0001-87 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF

Especificação: 1

EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM PACIENTE DESTE MUNICIPIO. (Compra Direta Nº 510/2020)

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 3.

Liquidação:
Valor liquidada a importância de 330,00 (trezentos e trinta 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 : 01/09

Osnei Jabliski
Contador CRC/SC 029361/O-8

PAGO
04/09/20

OSMS LER
TIPO 105

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

Nota de Empenho

Data: 31/08/2020
Nº do empenho : 1042/20
Ordinário
Processo : AF-558/2020

CNPJ: 17.237.099/0001-42
Município: MATOS COSTA

Órgão: 14 - FUNDO M. DE SAÚDE
Unidade: 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
Mod. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000050

Dotação Inicial: 0,00	Empenhos anteriores : 9.043,83
Complementações: 12.390,34	Valor do empenho : 330,00
Anulações: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 12.390,34	Total (B) : 9.373,83
	Saldo (A - B) : 3.016,51

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

Especificação: 1
EMPENHO REFERENTE EXAME LABORATORIAL PCR COVID, ATENDENDO SOLICITACAO MEDICA EM REGIME DE URGENCIA, REALIZADO EM BENEFICÍARIO DESTA MUNICÍPIO. (Compra Direta Nº 510/2020)


Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 330,00


Valor empenhada a importância de 330,00 (trezentos e trinta reais)

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

Data :
Data :
Data :

Encarregado do serviço Credor


Francisco Olavo Ribas
Secretário Municipal de Saúde


Osnei Jableski
Contador CRC/SC 029361/O-8

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

63142

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATOS COSTA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 558/2020

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.: 510/2020
Data da Compra: 31/08/2020
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: 1042)

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 Solicitações:
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: 3.346,51)
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.

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	SERV	EXAME LABORATORIAL PCR COVID (18-32-3016)		330,00	330,00
					Total Geral:	330,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	330,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Matos Costa, 31 de Agosto de 2020


SECRETARIO MUNICIPAL

**MUNICÍPIO DE CAÇADOR**

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 8021 - A1
Data da emissão da nota	01/09/2020 14:30:51
Data do fato gerador	01/09/2020 14:30:51
Código de Verificação	SM2X-V5ML

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 MAFFESSIONI 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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.03 - EXAME LABORATORIAL	330,00	1,00	330,00	330,00	2,00000	6,60

Local da prestação do serviço: CAÇADOR

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,14	R\$ 9,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 330,00		Valor líquido = R\$ 314,66			

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	330,00	0,00	6,60

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\$ 44,39 (13,45%) |
 Municipais R\$ 6,86 (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 Nº00000008021 / A1, EMITIDA EM 01/09/2020 NO VALOR DE R\$ 330,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

Declaro que os materiais/serviços
foram recebidos e aceitos

Setor _____
 Matos Costa _____
 Assinatura _____
 Nome _____
 Cargo _____