



Município de Santa Juliana
Estado de Minas Gerais
 RUA PROFESSOR. ORESTES, 314 - CENTRO - SANTA JULIANA
 CNPJ : 18.140.780/0001-30

NOTA DE
EMPENHO

Exercício
2020

Ficha
254

Ordinário

Número : 003791

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 285/2020 - ORDEM DE COMPRA: 2116/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 2116/2020

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana
 UNIDADE : 09 SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL
 SUBUNIDADE :
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 08.244.0025.2047 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE ATEND. AO CIDADÃO CAREN
 ELEMENTO : 3.3.90.32.00 MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 SUB-ELEMENTO : 02 INSUMOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 4886 LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
 ENDEREÇO : RUA CASTIGLIANO, 181, CIDADE: Belo Horizonte ESTADO : MG
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 22.536.130/0001-86 FONE:(31)2128-9100
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: Valor referente a aquisição de teste rápido para atender ao enfreamento da pandemia do COVID19.

FONTE DE RECURSO

129 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (FNAS)

Valor: (Dezoito Mil Reais),

Dotação Atualizada	44.090,17	Data Empenho	26 / 06 / 2020
Despesa Empenhada	18.000,00	Despesa Bruta	18.000,00
Saldo Disponível	26.090,17	Descontos	0,00
		Despesa Líquida	18.000,00

 RONEI FERREIRA CARNEIRO
 Superintendente Mun. de Assistência e Ação S
 Ordenador da Despesa

 Márcio Antonio Ferreira
 CRC:MG/ 066899/O-7
 Contador

QUITAÇÃO

LIQUIDAÇÃO

Atesto a Liquidação desta despesa
 (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

 RONEI FERREIRA CARNEIRO
 Superintendente Mun. de Assistênci

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Vide Borderô:

Matrícula: 08072020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Dezoito Mil Reais),

Data: 08.07.2020

QUITAÇÃO

DOCUMENTO _____

Nome: _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

BANCO: 001
 AGÊNCIA: 33421

DADOS BANCÁRIOS
 CONTA: 21.742-5
 CHEQUE: D.c/c

 Getulio Schmitt F. Filho
 Sec. Mun. Fazenda

Marli Aparecida Graciano Resende



Município de Santa Juliana

Estado de Minas Gerais

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 3791

Parcela: 1

FICHA: 254

O - Ordinário

Vencimento: 01-07-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
Unidade: 09 SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL
SubUnidade:
Função: 08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção: 244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa: 0025 PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO CARENTE
Projeto/Atividade: 2047 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE ATEND. AO CIDADÃO CARENTE
Despesa: 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Classe Despesa: 2 COVID-19

DADOS FORNECEDOR

Credor: 4886 LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
Endereço: RUA CASTIGLIANO, 181, Cidade: Belo Horizonte UF:MG
Bairro: PE. EUSTAQUIO CEP: 30720310
Insc/Ident: CNPJ/CPF: 22.536.130/0001-86 Telefone: (31)2128-9100
Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 18.000,00 Valor SubEmpenho: 18.000,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

Tipo	Documento	Valor R\$	Emissão	Descrição Adicional
Nota Fiscal	98390	24.000,00	01-07-2020	

FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 129 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (FNAS)

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: Valor referente a aquisição de teste rápido para atender ao enfretamento da pandemia do COVID19.

Liquidante: 033.579.216-26 - RONEI FERREIRA CARNEIRO

Data: 01/07/2020

RONEI FERREIRA CARNEIRO
Superintendente Mun. de Assistência e Ação

Márcio Antonio Ferreira
CRC/MG 066899/O-7
CONTADOR

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 18.000,00 Descontos: 0,00 Líquido A Pagar: 18.000,00

Data: 08/07/2020

Getulio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 18.000,00 (Dezoito Mil Reais), a constante documento acima relacionados.

Nome: QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

CPF/RG: Assinatura: _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
Agência: 3340-1
Conta: 210742-5
Cheques: 10.070

Santa Juliana, 08 de 07 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 2116

DATA: 24-06-2020 **Tipo Pedido:** Ordinário **SOLICITAÇÃO n°:** 2238
PROCESSO: 285 **MODALIDADE:** CD-COMPRA DIR **ATA:**
FORNECEDOR: 4886 - LAB SHOPPING DIAGNOSTICA LTDA
LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana
DESTINAÇÃO: Valor referente a compra de Teste rápido para atender o enfrentamento da pandemia do COVID19

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

RESERVA:

DOTAÇÃO: 254 02.09. .08.244.0025.2047.3.3.90.32.00

ORGÃO: SUPERINTÊNCIA MUN. DE ASSISTÊNCIA E AÇÃO SOCIAL

UNIDADE:

Fonte de Recurso: 129-Transferências de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social (FNAS)

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	10.000,00	2.625,00	0,00	12.623,55	12.623,55	12.623,55	1,45
ÍTEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO			VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL
1	225	KT	TESTE QUALITATIVO PARA CORONA VÍRUS (COVID19)			80,00	18.000,00

Total da Autorização:

18.000,00

(Dezoito Mil Reais)



Lab Shopping Diagnostica Ltda

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **98390**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**

Rua Castigliano, 181, casa - Padre Eustaquio
Belo Horizonte - MG - CEP: 30.720-310 - FONE: (31) 2128-9100

CHAVE DE ACESSO **3120 0722 5361 3000 0186 5500 1000 0983 9016 3805 8892**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj
CET (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL **0625083440040**
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ/CPF **22.536.130/0001-86**
PROT. DE AUTORIZAÇÃO **131203731239017 01/07/2020 17:25:12**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SANTA JULIANA
CNPJ/CPF **18.140.780/0001-30**
DATA DE EMISSÃO **01/07/2020**
ENDEREÇO
RUA PROF ORESTES, 314
BAIRRO **CENTRO**
CEP **38.175-000**
CITY/ESTADO
Santa Juliana **MG** **Brasil**
FONE/FAX **(34)3354-8014**
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	98390	24.000,00	0,00	24.000,00

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	01/07/2020	24.000,00						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancario	24.000,00		
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00	0,00		0,00	24.000,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		24.000,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TSOUZA TRANSPORTES BH LTDA-ME
FRETE POR CONTA
REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ **23.979.770/0001-23**
ENDEREÇO
RUA EMERECIANA BATISTA CAMARGOS 302
MUNICÍPIO
Belo Horizonte
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0026881280068
QUANTIDADE
1
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
3,900
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
77003	COVID-19 IGG/IGM CAT 120Z - 20 TESTES ANALISA 77003G000004 Lote: 200653 Data Venc: 30/06/2021 Qtd: 15	30021590	2/60	5405	KIT	15,0000	1.600,0000		24.000,00				0,00	0,00

Certificamos que o material constante
 Serviço
deste documento foi recebido em perfeitas
condições
Nome _____
Data do Recebimento 01/07/2020 Doc. Identidade _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 2116 - COMPLEMENTO: 2117 - NOTA DE EMPENHO: 003791 -
COMPLEMENTO: 003745 DADOS P/ PAGTO EM DEPOSITO- BCO DO BRASIL AG. 3394-4 C.C
760.630-3
END. DE ENTREGA /PRINCIPAL: RUA PROF ORESTES, 314 - -CENTRO-38175000-SANTA
JULIANA-MG
Pedido: 58942
Licença Sanitária nº 2019000187.
Licença junto a Anvisa/MS nº 1.03.225-9;
Sº Reg. ANVISA Cliente:

RESERVADO AO FISCO

Prezado(a) Cliente
Confira suas mercadorias
não aceitaremos
devoluções após 30 dias.



Emissão de comprovantes

G335080959304030010

08/07/2020 10:02:28

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:02:22
334203342 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA JULIBL PSB FNAS
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 21.742-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.394.000.760.630
VALOR TOTAL	18.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAB SHOPPING DIAGNOSTICA
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 760.630-3

NR. DOCUMENTO 553.342.000.021.742

=====

NR. AUTENTICACAO A.AC5.CAE.CED.603.780

Transação efetuada com sucesso por: JA299197 RONEI FERREIRA CARNEIRO.