



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
123

Ordinário

Número : 004181

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 309/2020 - ORDEM DE COMPRA: 2255/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 2255/2020

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana
 UNIDADE : 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 SUBUNIDADE :
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.302.0023.2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 ELEMENTO : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
 SUB-ELEMENTO : 34 MATERIAL LABORATORIAL

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 compra de teste rápido para atender o enfreteamento da pandemia do COVID 19.

FONTE DE RECURSO

102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE

Valor: (Setecentos e Vinte Reais),

		Data Empenho	01 / 07 / 2020
Dotação Atualizada	741.866,56	Despesa Bruta	720,00
Despesa Empenhada	720,00	Descontos	0,00
Saldo Disponível	741.146,56	Despesa Líquida	720,00

GASPAR MODESTO DA SILVA
 Secretário Municipal de Saúde
 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)

GASPAR MODESTO DA SILVA
 Secretário Municipal de Saúde

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Vide Borderô:

Matrícula:

08/07/2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
 (Setecentos e Vinte Reais),

Data: 08/07/2020

QUITAÇÃO

DOCUMENTO _____

Nome: _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001
 AGÊNCIA: 3342-1

CONTA: 20.023-9
 CHEQUE: D.C/C

Getulio Schmitt F. Filho
 Sec. Mun. Fazenda

Mari 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: 4181

Parcela: 1

FICHA: 123

O - Ordinário

Vencimento: 01-07-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
Unidade: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade:
Função: 10 SAÚDE
SubFunção: 302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0023 GESTÃO DAS POLÍTICAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2038 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
Classe Despesa:

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: 720,00 Valor SubEmpenho: 720,00 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: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS VINCULADOS À SAÚDE

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 compra de teste rápido para atender o enftetamento da pandemia do COVID 19.

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAS MODESTO DA SILVA

Data: 01/07/2020

GASPAS MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

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: 720,00 Descontos: 0,00 Liquido A Pagar: 720,00

Data: 08/07/2020

Getulio Schmitt Ferreira Filho
Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais), a constante documento acima relacionados.

Nome: QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

CPF/RG: Assinatura:

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
Agência: 3342-1
Conta: 20.023-9
Cheques: 22.070

Santa Juliana, 08 de 07 de 2020

Tesoureiro



Estado de Minas Gerais

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 2255

DATA: 01-07-2020 **Tipo Pedido:** Ordinário **SOLICITAÇÃO nº:** 2346
PROCESSO: 309 **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 enfretamento da pandemia do COVID19

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

RESERVA:
DOTAÇÃO: 123 02.03. .10.302.0023.2038.3.3.90.30.00
ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE:
Fonte de Recurso: 102-Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinculados à Saúde

	Orçado	Suplementado	Reservado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo
	1.800.000,00	-412.732,52	0,00	670.458,15	625.242,96	545.693,33	716.809,33
ITEM	QTDE.	U/E	DESCRIÇÃO		VLR.UNITÁRIO		VLR.TOTAL
1	9	KT	TESTE QUALITATIVO PARA CORONA VÍRUS (COVID19)		80,00		720,00

Total da Autorização: 720,00
 (Setecentos e Vinte Reais)

LabShopping

Lab Shopping Diagnostica Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 98390

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



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

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao Regime Normal

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131203731239017 01/07/2020 17:25:12

Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0625083440040

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 22.536.130/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

MUNICIPIO DE SANTA JULIANA

CNPJ/CPF 18.140.780/0001-30

DATA DE EMISSÃO 01/07/2020

RUA PROF ORESTES, 314

BAIRRO CENTRO

CEP 38.175-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

Santa Juliana

UF MG PAIS Brasil

FONE/FAX (34)3354-8014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/07/2020	24.000,00			

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

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00		
VALOR DO IPI	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

TRANSPORTADORA VOLUMES TRANSPORTADOS

TSOUZA TRANSPORTES BH LTDA-ME

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ 23.979.770/0001-23

RUA EMERECIANA BATISTA CAMARGOS 302

MUNICIPIO Belo Horizonte

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026881280068

ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	3,900

ITEMS DE PRODUTOS E SERVIÇOS

NUMERO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0001	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 _____ Doc. Identidade _____
Data do Recebimento 01/07/2020

DADOS ADICIONAIS

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
769-6363
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.
R. Exp. ANVISA Cliente

RESERVADO AO FISCO

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



Emissão de comprovantes

G335081002310837011
08/07/2020 10:07:26

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:07:15
334203342 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUNIC STA JULIANA CO
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 20.023-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.394.000.760.630
VALOR TOTAL	720,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.342.000.020.023

=====

NR. AUTENTICACAO 4.582.DEE.1D7.588.5A9

Transação efetuada com sucesso por: JB504593 BELCHIOR A SILVA.