



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Gerência de Finanças

## ORDEM DE PAGAMENTO

1007  
16/07/20

ORDEM DE PAGAMENTO NUMERO: 8567		DATA EMISSÃO: 17.07.20			
ÓRGÃO / DOTAÇÃO 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE 103020504 2 035 3390 39 00 00		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº DA CONTA 687		
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESS					
CREDOR / ENDEREÇO 5043-DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP		CIDADE CAMPO GRANDE -MS			
ANO:	EMPENHO:	TIPO:	ORDEM PAGAMENTO:	RETENÇÃO:	LIQUIDO A PAGAR
2020	002593	Global	2.000,00		2.000,00
TOTAL DA ORDEM DE PAGAMENTO:			TOTAL DAS RETENÇÕES:		LIQUIDO A PAGAR:
2.000,00					2.000,00
<b>AUTORIZAÇÃO</b>					
AUTORIZO A EFETUAR O PAGAMENTO DA IMPORTANCIA DE RS: ( dois mil reais***** ***** ***** ), REFERENTE A DESPESA MENCIONADA. NAVIRAI-MS., 17/07/2020.					
Sergio H. Santos Gerente de Finanças					
BANCO	104	AGENCIA	7911	CONTA CORRENTE	624007-0
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			Detalhamento das Retenções:		
<input type="checkbox"/> ELETRÔNICO					
<input type="checkbox"/> OFÍCIO					
<input type="checkbox"/> DÉBITO AUTOMÁTICO					
			Total das Retenções:		
			ANOTAÇÕES:		



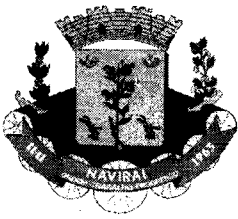
# PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500  
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

## GERÊNCIA DE FINANÇAS

Nº DE EMPENHO/TIPO 002593/ 20Global		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO / DOTAÇÃO 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.035.3390.39.00.00 OUTROS		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA 687			
CREDOR / ENDEREÇO 5043 DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP AV. MASCARENHAS DE MORAES 2765 MONTE C CAMPO GRANDE		CIDADE 10.396.394/0001-00 MS			
LICITAÇÃO Dispensa por Justifi	NUMERO 23/2020	SOLICITAÇÃO PE 2164/2	PROC. COMPRA 404.06.20		
VALOR ORÇADO 123.962,72	SALDO ANTERIOR 98.962,72	VALOR DO EMPENHO 12.000,00	VENCIMENTO 04.06.20		
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
123.962,72	98.962,72	12.000,00	86.962,72		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO DE INSUMO PARA EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 028/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. e LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDIDO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , CONFORME TERMO DE		
<b>LIQUIDADO</b>				<b>LANÇADO</b>	
LOCAL DE ENTREGA				<b>TOTAL GERAL</b>	
EMITIDO <i>Luiz Fernando Bastian</i> Matrícula 3634-2		VISTO <i>Renato Napoleão de Souza</i> Diretor de Contabilidade Matrícula 11360/0-6		VISTO <i>Sérgio Henrique dos Santos</i> Diretor de Finanças Matrícula 8463-8 CPF 901.295.631-53	
CONTROLE DE NOTAS				2.000,00	
RETENÇÕES		DADOS PARA PAGAMENTO DO CREDOR			
I.S.S.Q.N.		BANCO		Matrícula 8463-8	
I.R.R.F.		AGÊNCIA		CPF 901.295.631-53	
I.N.S.S.		C/CORRENTE			
Total dos Tributos		NF 340			
Total Líquido à Pagar					
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO <input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR  <input type="checkbox"/> LANÇADO		VENCIMENTO			
		EM:			
		ATÉ:			
		Anotações			
BANCO 7911		Nº DA CONTA 624007-0		ANOTAÇÕES: 8567	
Fonte de Recursos:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500  
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

## GERÊNCIA DE FINANÇAS

Nº DE EMPENHO/TIPO		RECURSO					
002593/ 20Global		Orçamentário					
ORGÃO / DOTAÇÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA					
10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.035.3390.39.00.00 OUTROS		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA					
CREDOR / ENDEREÇO		CIDADE					
5043 DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI - EPP AV. MASCARENHAS DE MORAES 2765 MONTE C CAMPO GRANDE		10.396.394/0001-00 MS					
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO		
Dispensa por Justificativa	23/2020	DE 2164/2		9404 06 20	04 06 20		
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
123 962 72		98 962 72		12 000 00		86 962 72	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
			REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ, SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 373/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. PROCESSO 94/2020, DISPENSA POR JUSTIFICATIVA 23/2020, CONTRATO 162/2020 E PEDIDO DE EMPENHO 2164/2020.				
LOCAL DE ENTREGA				<b>TOTAL GERAL</b>		12.000,00	
EMITIDO		VISTO		VISTO			
ATRAVES DE RELATORIOS, CONFORME ORDEM DE		Renato Napoleitano		Sergio R Santos			
Adriana Fernandes		CRC:113600-6		MAT:2263-8			
CONTROLE DE NOTAS		VISTO - CONTABILIDADE		GERENTE DE FINANÇAS			
RETENÇÕES			DADOS PARA PAGAMENTO DO CREDOR				
I.S.S.Q.N.			BANCO				
I.R.R.F.			AGÊNCIA				
I.N.S.S.			C/CORRENTE				
Total dos Tributos							
Total Líquido à Pagar							
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO <input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR			VENCIMENTO				
<input type="checkbox"/> LANÇADO			EM:				
			ATÉ:				
			Anotações				
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES			
Fonte de Recursos: 1310102 Componente Limite Financeiro da Média e							





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00000340</b>
Data e Hora de Emissão	<b>24/06/2020 16:27:29</b>
Código de Verificação	<b>548e523c</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DIAGNOLAB LABORATORIOS LTDA**  
 CPF/CNPJ: **10.396.394/0001-00** Inscrição Municipal: **0013356800-0**  
 Endereço: **RUA ELIAS NACHIF, Nº70 - BAIRRO MATA DO JACINTO - CEP:79033-030**  
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

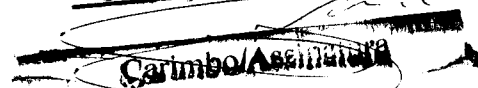
Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI**  
 CPF/CNPJ: **03.155.934/0001-90**  
 Endereço: **AVENIDA PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTONIO FABRIS, Nº343 - BAIRRO CENTRO - CEP:79950-000**  
 Município: **NAVIRAI** UF: **MS** E-mail: **loglicitacoes@navirai.ms.gov**

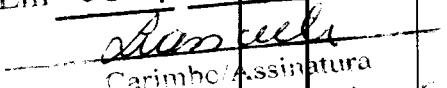
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** IMS ORDEM DE SERVIÇO N220/2020 PROCESSO NR 94/2020 DISPENSA N 2593/2020 REFERENTE A JUNHO 2020  
 BANCO DO BRASIL AG : 4211-0 C/C; 23634-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	AP. ISTAT GAZOMETRO TROPONINA PORTATIL LOCAÇÃO	1	2.000,00	2.000,00

FISCAL DO CONTRATO

Declaro que os serviços foram  
 Feitos de acordo.  
 Em 01/07/2020  
  
 Wellington Santussi  
 Gerente Municipal de Serviços  
 INSC 8174-4

Declaro que os Serviços foram  
 Feitos de acordo.  
 Em 30/06/2020  
  
 Carimbo/Assinatura  
 CPF 970.842.841-68

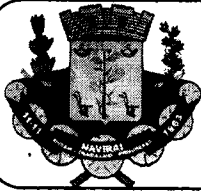
PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2020  
 Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR  
 CNAE: 773909900  
 Local da Prestação do Serviço: NAVIRAI/MS  
 Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO  
 Descrição da Atividade: Aluguel de outras maquinas e equipamentos comercia



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

www.navirai.ms.gov.br

CIENTF - Comunicação Interna de Envio de Nota Fiscal

(Instrução Normativa 10/2019)

<b>CIENTF Nº</b>	125/2020	<b>Data:</b>	30/06/2020
------------------	----------	--------------	------------

<b>Gerência:</b>	GMS/LABORATÓRIO MUNICIPAL
<b>Fornecedor:</b>	DIAGNOLAB LABORATÓRIOS EIRELLI EPP

Nota Fiscal	Valor	Empenho
340	2.000,00	2593/2020

<b>Processo</b>	94/2020
<b>Pregão</b>	
<b>ATA</b>	
<b>Contrato</b>	
<b>Vigência</b>	31/12/2020

**Recurso:** Estado / MAC / laboratório

Declaração quanto a Regularidade do Fornecedor:

Certidão	Nº do Documento	Validade	Situação
FGTS	2020031503124857676626	12/07/2020	REGULAR
Federal União	OFDD.F698.657A.96C6	28/09/2020	REGULAR
Estado	137960/2020	29/07/2020	REGULAR
Município	103329/20-54	06/08/2020	REGULAR
Trabalhista	4428497/2020	09/08/2020	REGULAR

Em caso de CND Positiva, anexar a este documento a Notificação Realizada ao Fornecedor.


Anexos Conforme IN 10/2019 e Outros:

NOTA FISCAL, ORDEM DE FORNECIMENTO

Informações Complementares (Resumidamente descreva: Objeto, Finalidade, Onde e Quando fora utilizado, etc.)

AQUISIÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS SOLICITADOS PELO HOSPITAL MUNICIPAL.

  
 Wellington de Mattos Santussi  
 GERENTE DE SAÚDE

  
 FRANCIELI E. BERTELLI  
 FISCAL DO GOV. MUNICIPAL

Recebido por:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

GERÊNCIA DE FINANÇAS  
Núcleo de Licitações e Contratos

**Ordem de Execução de Serviço nº.: 220/2020**

DATA DE EMISSÃO: 08/06/20

ORDEM DE SERVIÇO REFERENTE AO PEDIDO DE EMPENHO 2164 / 2020

Nº.:

PROCESSO Nº.: 94/2020

Dispensa por Justificativa Nº.: 23/2020

EMPENHO CONTABIL Nº : 2593/2020

Forneecedor : 1085 DIAGNOLAB LABORATÓRIOS EIRELI - EPP

Endereço : AV. MASCARENHAS DE MORAES -

Cidade : CAMPO GRANDE UF: MS

CNPJ : 10.396.394/0001-00

Órgão : FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Objeto : AQUISIÇÃO DE INSUMO PARA EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , CONFORME TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ. SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 028/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. e LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR APARELHO DE GASOMETRIA , CONFORME TERMO DE REFERENCIA, PARA ATENDER NOVOS LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ. SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE, - PEDIDO DE COMPRA Nº 373/2020. - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020.

Órgão	Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Cod. Red. da Despesa
46	10	504	35	339039120000	5526

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Unid	Quant.	VI. Unitário	VI. Total
1	33483	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO(S), CONFORME TERMO DE REFERENCIA.	ABBOTT	UN	6,0000	2.000,0000	12.000,00

VALOR TOTAL R\$

12.000,00

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME PREVISTO NO CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

**ATENÇÃO:**

1. A licitante vencedora ficará obrigada, a refazer os serviços que vier a ser executado em desacordo com a necessidade da gerência ou trocar as mercadorias com defeitos, sendo que ato de recebimento não importará sua aceitação.
2. A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da Administração, encarregada de acompanhar a entrega dos materiais prestando esclarecimentos solicitados atendendo as reclamações formuladas, inclusive todas as entregas e anexar a Nota Fiscal, qual deverá ser acompanhado por um encarregado da Pasta.
3. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar da efetiva entrega dos serviços ou dos produtos desta licitação, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal.

Paço Municipal – Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, 343 – Cep: 79950-000 Naviraí – MS. Fone: 67 3409-1500



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

GERÊNCIA DE FINANÇAS  
Núcleo de Licitações e Contratos

4. As Notas Fiscais devem obrigatoriamente vir acompanhadas dos seguintes documentos:
  - a) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS);
  - b) Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Conjunta Positiva com Efeito de Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo às Contribuições Sociais, de acordo com a Portaria MF 358, de 05 de setembro de 2014.
  - c) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débitos de Tributos Estaduais;
  - d) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Municipal da sede do licitante;
  - e) Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Trabalhistas - CNDT

**A Nota Fiscal deverá conter:**

- a) Razão Social – Prefeitura Municipal de Naviraí – MS.
- b) Endereço – Praça Prefeito Euclides Antônio Fabris, 343 – centro.
- c) CNPJ – 03.155.934/0001-90
- d) Processo Licitatório nº 94/2020 – Dispensa por Justificativa nº 23/2020 – Contrato nº – Ata de Registro de Preços nº - Empenho Contabil nº.
- e) (Colocar no rodapé da Nota Fiscal).
- f) Número do Convênio:

Atenção.: Somente será aceito **Nota Fiscal Eletrônica**, sem rasuras ou emendas.

**Fornecedor:** Para que tenhamos agilidade no recebimento dos produtos da Nota Fiscal, a mesma deverá obrigatoriamente estar acompanhar deste documento devidamente assinado pelos responsáveis.

EMITIDO POR:	AUTORIZADO POR:	RECEBIDO POR:
DANILO DIAS PEREIRA ASSINATURA E CARIMBO 08 de Junho de 2020	ASSINATURA, CARIMBO E DATA _____/_____/_____	ASSINATURA, CARIMBO E DATA _____/_____/_____

**Daniilo Dias Pereira**  
Matricula 8342-9  
Señor Adm. Compras

**Wellington Santussi**  
Gerente Municipal de Saúde  
MMR 8174-4

Paço Municipal – Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, 343 – Cep: 79950-000 Naviraí – MS. Fone: 67 3409-1500





**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0787 / 006 / 00624007-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.221.619/0001-42

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4211 / 00000023634-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DIAGNOLAB LABORATORIOS EIRELI EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.396.394/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 340.....
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/07/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/07/2020 10:41:00

<b>Código da operação:</b>	00159636
<b>Chave de segurança:</b>	HAUPCFNVMSLJ7G89

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

