

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA

CNPJ: 18.715.441/0001-35

Rua Dom Pedro II, 200

CEP: 34.505-000

Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000242/2021
Modalidade: INEXIGIBILIDADE
Licitação nº: 000014/2021
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000530/2021
Nº Modalidade:

A.E: 00590 / 2021	Seq.: 001
Tipo: *** GLOBAL ***	
Data: 19/05/2021	Página: 1/2

Fornecedor: **00502 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SABARA**

Endereço: RUA FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA, 55 - CENTRO

Município: SABARA

Telefone: (31) 3671-5444 Fax: (31)3671-5444

CNPJ: 24.315.681/0001-45

Banco/Agência: Banco do Brasil S/A. - 2556

Local de Entrega: RUA ALBERT SHARLLET, 212- BAIRRO: PACIENCIA

Nota Fiscal: 9260E/2021

CEP: 34.505-500

E-mail:

Ins. Estadual: INSS/PIS:

C. Corrente/Dig: 39013- 5

Lote	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
001	1,0000	SV	096.09.0304-0 - REPASSE DAS INTERNAÇÕES REFERENTE AO CÓDIGO DA TABELA SIGTAP (TABELA DO SUS) Nº 03.03.010.22-3 – TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO COVID-19 – NO VALOR R\$ 1.500,00 (HUM MIL E QUINHETOS REAIS), COM MÉDIA DE PERMANÊNCIA DE 5 DIAS, POR PACIENTE, COM A CLASSIFI REPASSE DAS INTERNAÇÕES REFERENTE AO CÓDIGO DA TABELA SIGTAP (TABELA DO SUS) Nº 03.03.010.22-3 – TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO COVID-19 – NO VALOR R\$ 1.500,00 (HUM MIL E QUINHETOS REAIS), COM MÉDIA DE PERMANÊNCIA DE 5 DIAS, POR PACIENTE, COM A CLASSIFICADA DO CID-10 PRINCIPAL: B.34-2 (INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA).		187.157,5200	187.157,5200

Valor Desconto (R\$):

0,00

Total Geral (R\$):

187.157,52

Valor por extenso: CENTO E OITENTA E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA

CNPJ: 18.715.441/0001-35

Rua Dom Pedro II, 200

CEP: 34.505-000

Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000242/2021

Modalidade: INEXIGIBILIDADE

Licitação nº: 000014/2021

Tipo de Compra: Licitação

Processo Administrativo: 00000530/2021

Nº Modalidade:

A.E: **00590 / 2021**

Seq.: **001**

Tipo: ***** GLOBAL *****

Data: 19/05/2021

Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Centro de Custo: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Projeto atividade: 2029 - MANUTENCAO ATIVIDADEA BLMAC Ficha: 970 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica Fonte de recurso: 254 - SUPERÁVIT OUTRAS TRANSF. RECURSOS SUS	Vencimento: 19/06/2021 Gerada por: MARIASEPULVEDA Emissor A.E: DANIEL DOS ANJOS Gestor de Compras: MENDEL
Ata de Registro de preços:	Empenho: 503/2021
Condição pgto: ATE 30 DIAS Data Vencimento: 19/06/2021	Contrato: 0000000175/2021 - Vencimento: 30/06/2021
Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA CCusto: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Entrega: Prazo: 0 Dt. Lançamento: 19/05/2021

Histórico: REF.: EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DOS SUS DAS INTERNAÇÕES DO TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELA COVID-19.
PI: 530/2021. BLOQUEIO: 191. CONTA: 28.892-6

Complemento:

Assinatura

Assinatura



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SABARA

CNPJ: 24.315.681/0001-45

FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA,55 -CENTRO/SEDE-34505500 SABARÁ MG

Inscrição Municipal: 10003440

Telefone: 3136-7154 E-mail: financeiro@santacasasabara.org.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00009414 Série: E

Data Emissão

09/06/2021

Data Lançamento

09/06/2021

Sub-Série

ELETRÔNICA



Prefeitura Municipal de Sabará/MG CNPJ: 18.715.441/0001-35
Rua Dom Pedro II, Centro CEP: 34505000 Telefone: 3136727745
E-mail: null

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO
Situação: Isenta

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

www.sabara.mg.gov.br

Código de Controle da Nota Fiscal: {23A157F0-62D1-4258-832B-488DBB1AE12F}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: SABARA PREFEITURA MUNICIPAL (Substituto Tributário)

CPF/CNPJ: 18.715.441/0001-35

Insc. Estadual:

Inscrição municipal: 10007158

Endereço: RUA DOM PEDRO II,200 -CENTRO/SEDE-34505000 SABARÁ MG BRASIL

Telefone: (31)36-7277

E-mail: contabilidade@sabara.mg.gov.br

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq. %

Valor Total

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO DE PACIENTES SUSPEITOS/CONFIRMADOS DE COVID-19.
REF. MAIO/2021.

2,00

175.662,29

Destinatário do serviço
20210609 14:55
Raimundo Mendes
M678J0820 09/06/2021

Deduções

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202106 - (Município Incidência: 3156700 - SABARÁ - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

175.662,29

Valor do ISSQN

Valor da Nota Fiscal

175.662,29

Observações EMPRESA ISENTA DE ISSQN CONFORME LEI 9532/1997 ART.15
86101.02-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Emitido por: CONTRIBUINTE em 09/06/2021 14:55

Nota Fiscal nº:

00009414 Série: E

Recebi(emos) de SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SABARA, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00009414 Série : E

Código de Controle da Nota Fiscal: {23A157F0-62D1-4258-832B-488DBB1AE12F}

SABARÁ ___/___/___

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA
CNPJ: 18.715.441/0001-35
Rua Dom Pedro II, 200
CEP: 34.505-000
Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

LOCAL DE ENTREGA:
RUA ALBERT
SHARLLET, 212-
BAIRRO: PACIENCIA

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000242/2021
Modalidade: INEXIGIBILIDADE
Licitação nº: 000014/2021
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000530/2021
Nº Modalidade:

A.E: 00590 / 2021 Seq.: 002

Tipo: *** GLOBAL ***

Data: 15/06/2021 Página: 1/2

Fornecedor: 00502 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SABARA
Endereço: RUA FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA, 55 - CENTRO
Município: SABARA CEP: 34.505-500
Telefone: (31) 3671-5444 Fax: (31)3671-5444 E-mail:
CNPJ: 24.315.681/0001-45 Ins. Estadual: INSS/PIS:
Banco/Agência: Banco do Brasil S/A. - 2556 C. Corrente/Dig: 39013- 5
Local de Entrega: RUA ALBERT SHARLLET, 212- BAIRRO: PACIENCIA
Nota Fiscal: 9414E/2021

Lote	Quant	Un.	Produto/Serviço	Marca	Unitário (R\$)	Total (R\$)
001	1,0000	SV	096.09.0304-0 - REPASSE DAS INTERNAÇÕES REFERENTE AO CÓDIGO DA TABELA SIGTAP (TABELA DO SUS) Nº 03.03.010.22-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO COVID-19 - NO VALOR R\$ 1.500,00 (HUM MIL E QUINHETOS REAIS), COM MÉDIA DE PERMANÊNCIA DE 5 DIAS, POR PACIENTE, COM A CLASSIFI REPASSE DAS INTERNAÇÕES REFERENTE AO CÓDIGO DA TABELA SIGTAP (TABELA DO SUS) Nº 03.03.010.22-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO COVID-19 - NO VALOR R\$ 1.500,00 (HUM MIL E QUINHETOS REAIS), COM MÉDIA DE PERMANÊNCIA DE 5 DIAS, POR PACIENTE, COM A CLASSIFICADA DO CID-10 PRINCIPAL: B.34-2 (INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA).		175.662,2900	175.662,2900
Valor Desconto (R\$):				0,00	Total Geral (R\$):	175.662,29

Valor por extenso: CENTO E SETENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SABARA
CNPJ: 18.715.441/0001-35
Rua Dom Pedro II, 200
CEP: 34.505-000
Telefone: (31) 3672-7750 Fax: (31)3672-7750

LOCAL DE ENTREGA:
RUA ALBERT
SHARLLET, 212-
BAIRRO: PACIENCIA

ORDEM DE FORNECIMENTO

Solicitação: 000242/2021
Modalidade: INEXIGIBILIDADE
Licitação nº: 000014/2021
Tipo de Compra: Licitação
Processo Administrativo: 00000530/2021
Nº Modalidade:

A.E: 00590 / 2021	Seq.: 002
Tipo: *** GLOBAL ***	
Data: 15/06/2021	Página: 2/2

C. Custo Principal: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Centro de Custo: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Projeto atividade: 2029 - MANUTENCAO ATIVIDADEA BLMAC Ficha: 970 - Outros Serviços de Terceiros -- Pessoa Jurídica Fonte de recurso: 254 - SUPERÁVIT OUTRAS TRANSF. RECURSOS SUS	Vencimento: 15/07/2021 Gerada por: MARIASEPULVEDA Emissor A.E: RAQUEL DE MATOS SANTOS Gestor de Compras: MENDEL
Ata de Registro de preços:	Empenho: 503/2021
Condição pgto: ATE 30 DIAS Data Vencimento: 15/07/2021	Contrato: 0000000175/2021 - Vencimento: 30/06/2021
Aplicação: APLICAÇÃO INTERNA CCusto: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Entrega: Prazo: 0 Dt. Lançamento: 15/06/2021

Histórico: REF.: EXECUÇÃO DE ATIVIDADES E SERVIÇOS DOS SUS DAS INTERNAÇÕES DO TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELA COVID-19.
PI: 530/2021. BLOQUEIO: 191. CONTA: 28.892-6

Complemento:

Assinatura
Assinatura