Prefeitura Municipal de Rio das Pedras
Estado de São Paulo - Brasil]
CNPJ: 44.826.840/0001-83
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Aradesco Bianchim, 89 – São Cristóvão I – CEP 13390-000 — Rio das Pedras/SP

Rio das Pedras, 15 de abril de 2020

Oficio n° 088/2020

Assunto : Aquisição de 500 unidades de teste rápido para detecção qualitativa e diferencial para IGM e IGG.

Devido a NOTA TÉCNICA COVID-19 N° 03/2020 DEFINIÇÕES DE AFASTAMENTO LABORAL PARA PROFISSIONAIS DE SERVIÇOS ESSENCIAIS onde determina: profissional de Saúde Contactante ASSINTOMÁTICO de paciente suspeito ou confirmado de COVID-19: • Contactante próximo: não será afastado, mas enquanto assintomático deverá usar máscara cirúrgica por 14 dias e fazer higiene das mãos em todos os momentos preconizados, sendo monitorado diariamente pelo gestor do serviço. Somente deverá ser afastado se sintomático respiratório. • Contactante domiciliar: afastamento inicial por 7 dias, quando será reavaliado o quadro clínico e epidemiológico. Se confirmação do caso fonte como COVID 19, manter afastamento total por 14 dias.
Profissional de saúde SINTOMÁTICO respiratório: 2.1- OLIGOSSINTOMÁTICO (coriza, e/ou dor de garganta, e/ou espirro, e/ou congestão nasal, sem febre e sem dispnéia): • Deve-se afastar do trabalho imediatamente, e ser reavaliado em 3 dias. O retorno ao trabalho deverá ocorrer se não houver surgimento de febre ou dispneia nem agravamento do quadro nessa reavaliação. 2.2- SINTOMÁTICO (qualquer sintoma respiratório acompanhado de febre ou dispnéia): OBS 1: Profissionais de saúde com teste rápido de antígeno ou anticorpos IgM/IgG positivos para COVID-19 não necessitam confirmação com RT-PCR para COVID-19 para diagnóstico e deverão ficar afastados até 14º dia do início dos sintomas. OBS 2: Profissionais de saúde com teste rápido IgM / IgG negativo para COVID-19 e RT-PCR positivo para COVID 19 deverão ficar afastados até 14º dia dos inícios dos sintomas. São considerados grupos de risco: I.Profissionais com 60 anos ou mais; II.Cardiopatas descompensados (hipertensão, coronariopatia, arritmia e insuficiência cardíaca); III.Pneumopatas (dependentes de oxigênio, portadores de asma moderada a grave, enfisema pulmonar, bronquiectasia ou fibrose pulmonar com comprometimento da capacidade pulmonar); IV.Imunodeprimidos; V.Gestantes; VI.Diabéticos tipo I insulinodependentes ou Diabéticos tipo II descompensados. • A instituição de Saúde deve manter registro de acompanhamento dos trabalhadores de saúde, assim como boa interface entre medicina do trabalho e CCIH.
OBSERVAÇÕES FINAIS: 1) Essas DEFINIÇÕES DE AFASTAMENTO LABORAL PARA PROFISSIONAIS DE SERVIÇOS ESSENCIAIS são propostas diante de um cenário de relação equilibrada entre capacidade instalada do serviço e número de casos em atendimento. Devese considerar alteração dos critérios descritos acima, mediante desequilíbrio nessa relação.

A fim de evitarmos uma possível contaminação maciça dos profissionais da saúde do Município de Rio das pedras e zelando pela integridade dos mesmos solicitamos a compra de 500 testes rápido para serem realizados em nossos profissionais da saúde, baseando na legalidade dos processos administrativos permitido por lei, no qual a empresa vencedora deverá obrigatoriamente realizar o teste "in loco", os testes deverá possuir cadastro na ANVISA e ser laudado por profissionais habilitados.
Saliento a urgência devida à pandemia e o risco de estarmos trabalhando sem ter a certeza que algum profissional já esteja contaminado, sendo positivo irão seguir as recomendações da OMS.
Desde já agradeço e solicito urgência.

FILEMON DE LIMA SILVANO
RG: 26.344.454-5
Secretário da Saúde
Rio das Pedras-SP

Filemon de Lima Silvano
Secretário Municipal de Saúde

Pref. Munic. de Rio das Pedras
PROTOCOLO
Req. Nº _____/____
Proc. Nº 1878 /2020
Data: 15/04/2020
Camilla Alixandre
Assinatura

Fwd: Re: Teste RÁPIDO Covid 19

De: Secretaria de Saúde de Rio das Pedras (saude@riodaspedras.sp.gov.br)

Para: saudepedras@yahoo.com.br

Data: quarta-feira, 15 de abril de 2020 12:39 BRT

ATENCIOSAMENTE,

-------- Mensagem original --------

Assunto:: Re: Teste RÁPIDO Covid 19
Data:15/04/2020 09:39
De:elza santos <elzacellulamater@gmail.com>
Para:: Secretaria de Saúde de Rio das Pedras <saude@riodaspedras.sp.gov.br>

Bom dia

Segue em anexo, agradeço o retorno.

Att.,

Em qua., 15 de abr. de 2020 às 07:39, Secretaria de Saúde de Rio das Pedras <saude@riodaspedras.sp.gov.br> escreveu:

> Prezada Elza, bom dia!
>
> Agradeço o retorno, por favor preencher a planilha anexa para oficializarmos a cotação.
>
> Muito obrigado.
>
> ---
>
> ATENCIOSAMENTE,

Em 14/04/2020 16:17, elza santos escreveu:

> Prezados, Tudo bem?
>
> Estou formalizando aqui nossa proposta de parceria.
>
> Primeiramente, para deixar mais clara nossa proposta, gostaria de te explicar um pouco mais sobre o LABORATÓRIO CELLULA MATER.
>
> O CELLULA MATER é um Laboratório de Ánálises Clínicas e a nossa missão é oferecer a melhor qualidade em exames para todos, nossa intenção sempre será de colaborar, agregar, somar esforços para que o nosso paciente seja atendido dentro de suas necessidades, e que o clínico se sinta confiável e satisfeito com nosso trabalho.
>
> Por isso, entendemos que a saúde do nosso paciente deve ser pensada de ponta-a-ponta, ou seja sempre de uma forma rápida, com qualidade e com preço acessível.
>
> Acredito que temos tudo para crescer juntos e oferecer uma saúde de qualidade para todos.
>
> Estamos realizando o Teste Rápido para Covid 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAL PARA IGM E IGG.
>
> VALOR SUGERIDO R$200,00
>
> Agradeço a atenção
>
> Atenciosamente,

--

cotação.pdf
319.3kB

Prefeitura Municipal de Rio das Pedras

Estado de São Paulo - Brasil
CNPJ: 44.826.840/0001-83
Rua Dr. Mario Tavares n. 436 – CEP 13390-000 – Cx.. Postal: 33 – Rio das Pedras –
Fones (19) 3493.9472
E-mail: compras@riodaspedras.sp.gov.br

FORNECEDOR: Laboratório de Análises Clínicas Cellula Mater Ltda
ENDEREÇO: Bernardino de Campos 50
CIDADE: Santos FONE: 13 3225 2586
CNPJ: (Obrigatório): 68020635000607 INSC. EST.: Isento
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: NOME BCO: Santander Nº 033
AG. 0135 C/C 13003863

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
01	Teste Rápido para Covid 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAL PARA IGM E IGG	500		200,00	100.000,00
02					
03					
04					
05					
06					
Unid. Requisitante: Setor de transportes				**Valor Total:**	

Citar Marcas: Vytrox
Condições de Pgto. (min. 15 dias):
Validade da Proposta (min. 30 dias):
Prazo de Entrega:

- RESPONSABILIZAMOS PELA COTAÇÃO SUPRA E ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTIPULADAS.
- DECLARAMOS QUE ESTA EMPRESA POSSUI A NOTA FISCAL ELETRÔNICA NA CONFORMIDADE DA LEI.
DATA: 15/04/2020

Elza dos Santos
Gerente
Responsável pelo Preenchimento

68.020.635/0006-07
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
CELLULA MATER LTDA.
Av. Dr. Bernardino de Campos, 50/52
Gonzaga - CEP 11065-001
SANTOS - SP
CARIMBO DA EMPRESA

OBS: É obrigatório constar nas Notas Fiscais de Prestação de Serviço recolhimento de:
- ISS
- IRRF (Imposto de Renda Retido na Fonte)
- INSS se houver.

Assunto: **Exame Covid 19**
De <comercial@biolab.com.br>
Para: <saude@riodaspedras.sp.gov.br>
Cc: <contato@ibabc.com.br>
Data 15/04/2020 13:21

Prefeitura de RIO DAS PEDRAS
UM PRESENTE PARA O FUTURO!

Boa tarde Sr Filemon Silvano

Prezado,

Vimos pela presente apresentar proposta para realização de 300 testes rápidos Covid 19 IgG/IgM - Valor unitário R$ 280,00.

Estamos a disposição para maiores informações.

Sirlei Bortolan

Biolab da Serra Laboratório de Analises Clinicas

Fones de contato - 4223-5590/98118-0706

email - comercial@biolab.com.br

Assunto: **Proposta Covid IgG/IgM**
De Talita Ramos <talita@ibabc.com.br>
Para: <saude@riodaspedras.sp.gov.br>
Cc: Contato IBABC <contato@ibabc.com.br>
Data 15/04/2020 14:49

Prefeitura de RIO DAS PEDRAS
UM PRESENTE PARA O FUTURO!

Boa tarde Sr. Filemon Silvano

Segue proposta para a realização de 300 testes rápidos para o exame de Covid 19 IgG/IgM

Valor: R$ 250,00 o teste

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos

att

--

Drª. Talita Ramos
CRBM: 20697
Instituto de Biomedicina do ABC
CNPJ: 05.652.452 / 0001-71
4223-5590

Assunto: **Teste Rápido Covid**
De THAMIRES SILVA <comercialciddiagnosticos@gmail.com>
Para: <saude@riodaspedras.sp.gov.br>
Data 14/04/2020 15:49

Prefeitura de RIO DAS PEDRAS
UM PRESENTE PARA O FUTURO!

Prezados, boa tarde

E com grande prazer que encaminho essa proposta de credenciamento e informo que o Laboratório Cid Diagnósticos Ltda, esta realizando o Teste Rápido para Covid 19

Valor Sugerido R$280,00

Estou a disposição para maiores esclarecimentos.

TAMIRES SILVA
COMERCIAL CID DIAGNÓSTICOS

Prefeitura Municipal de Rio das Pedras

Estado de São Paulo - Brasil
CNPJ: 44.826.840/0001-83
Rua Dr. Mario Tavares n. 436 – CEP 13390-000 – Cx.. Postal: 33 – Rio das Pedras –
Fones (19) 3493.9472
E-mail: compras@riodaspedras.sp.gov.br

FORNECEDOR: Exame Lá Diagnósticos EIRELI

ENDEREÇO: Av. Santista, 541 - loja 2

CIDADE: Santos FONE: 32342086

CNPJ: (Obrigatório): 23871527 0001/97 INSC. EST.: Isenta

DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: NOME BCO: Santander Nº 033

AG. 0002 C/C 13007871

COTAÇÃO DE PREÇO

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
01	Teste Rápido para Covid 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAL PARA IGM E IGG	500		250,00	125.000,00
02					
03					
04					
05					
06					
Unid. Requisitante: Setor de transportes				**Valor Total:**	

Citar Marcas: _____

Condições de Pgto. (min. 15 dias): _____

Validade da Proposta (min. 30 dias): _____

Prazo de Entrega: _____

- RESPONSABILIZAMOS PELA COTAÇÃO SUPRA E ESTAMOS DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTIPULADAS.

- DECLARAMOS QUE ESTA EMPRESA POSSUI A NOTA FISCAL ELETRÔNICA NA CONFORMIDADE DA LEI.

DATA: 14 /04 /2020.

Jéssica Moraes
Responsável pelo Preenchimento

CARIMBO DA EMPRESA

OBS: É obrigatório constar nas Notas Fiscais de Prestação de Serviço recolhimento de:

- ISS
- IRRF (Imposto de Renda Retido na Fonte)
- INSS se houver.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA.
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 68.020.635/0001-94
Certidão nº: 5959867/2020
Expedição: 05/03/2020, às 17:31:43
Validade: 31/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **68.020.635/0001-94**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 68.020.635/0001-94
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA
Endereço: R JACOB EMMERICK 809 SALA 12 / CENTRO / SAO VICENTE / SP / 11310-070

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/02/2020 a 20/03/2020

Certificação Número: 2020022001391339185308

Informação obtida em 05/03/2020 17:34:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 68.020.635/0001-94

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	20030041350-31
Data e hora da emissão	05/03/2020 17:26:43
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA. - EPP
CNPJ: 68.020.635/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:21:13 do dia 10/02/2016 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2016.
Código de controle da certidão: **155B.0ECB.620A.93AF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 68.020.635/0001-94
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA
Endereço: R JACOB EMMERICK 809 SALA 12 / CENTRO / SAO VICENTE / SP / 11310-070

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/03/2020 a 07/07/2020

Certificação Número: 2020031002095337078820

Informação obtida em 06/05/2020 14:32:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de São Vicente - SP
Departamento de Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (DEISSQN)
Fone: (13) 3579-1334 - www.saovicente.sp.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTDA
Rua Visconde de Tamandaré,499 - Centro
CEP 11310-441 - Fone: (13)3234-2086 - São Vicente - SP
fatimacellulamater@gmail.com
Inscrição Municipal 830825 - CPF/CNPJ 68.020.635/0001-94

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**17/04/2020 15:31:02**	**32 85 25**	**1592**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/saovicente/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
44.826.840/0001-83		MUNICIPIO DE RIO DAS PEDRAS

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Tiradentes	89		Centro

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
13390-001	Rio das Pedras / SP		

Local dos Serviços

São Vicente - São Paulo

Descrição dos Serviços

REFERENTE À EXAMES LABORATORIAIS: TESTE CORONAVÍRUS, COVID - 19 (TESTE RÁPIDO IGG/IGM)
QUANTIDADE: 500 TESTES
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0135
CONTA: 13003186-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
8640202 - Laboratórios Clínicos	**3,00**	403	8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 100.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100.000,00	R$ 3.000,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 650,00	R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 93.850,00**

Informações Complementares

.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10
44826840000183

NOTA DE EMPENHO

1013

NOTA DE EMPENHO Nº **1013**	FICHA: 365	DATA: 08/04/2020	PEDIDO Nº:

PROC. LICIT: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:

NOME: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER LTD 68.020.635/0006-07 CÓDIGO: 8900
ENDEREÇO: AV DR BERNARDINO DE CAMPO

Fonte de Recurso	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapart 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO C 000 RECURSOS COMBATE AO CORON	EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG	Liquido **100.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**SOMA**	**100.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
02 13 02	DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.122.0036.2090.0000	MANUTENCÃO PROGRAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
120.000,00	0,00	100.000,00	20.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **100.000,00**

cem mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/04/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

ELABORADO EM

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FILEMON DE LIMA SILVANO
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10
44826840000183 Exercício: 2020
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01927 LOCAL: DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

DATA: 17/04/2020 VENCTO:17/04/2020 PAGTO:17/04/2020

Credor..: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 68.020.635/0006-07 Cod: 8900
Endereço: AV DR BERNARDINO DE CAMPO
Cidade..: CEP: 11065-001

Discriminação..:
EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

Valor **37.464,00**
(trinta e sete mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 37.464,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1013 / 3	ES	021302	10.122.0036.2090.0000	3.3.90.30.00	RR$ 37.464,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 37.464,00
TOTAL					RR$ 37.464,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 37.464,00

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 37.464,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	24181		RR$ 37.464,00
TOTAL. . .			RR$ 37.464,00

Despesa paga em 17/04/2020 Com os recursos acima discriminados

ANDREA TELES ALMEIDA BIGARAM
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

44826840000183
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10

PARCELA P/ PAGAMENTO EMP/LIQ/PARC **1013** / **3** / **3** Processo:

Ficha	365	Data	17/04/2020	Requi	Venci 17/04/2020
Licitação		DISPENSA	Nº		Doc
Fornecedor		LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER		68.020.635/0006-07	Cod 8900
Endereço		AV DR BERNARDINO DE CAMPO		50	11065-001

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
000 RECURSOS COMBATE AO CORONAVIRUS-CONVEN

Material/Serviço

EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

ES

02 13 02	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
02	DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.122.0036.2090.0000	MANUTENCÃO PROGRAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

Valor do Empenho	Valor da Liquidação	Parc até Data	**Valor Parcelado**	Saldo
100.000,00	37.464,00	**37.464,00**	**37.464,00**	56.386,00

37.464,00 trinta e sete mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais **********

Autorizado
17/04/2020
ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Contabilizado
17/04/2020
DAYANE DADAM
CONTADORA - CRC: 1SP253156/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
Data 17/04/2020

Ordem de Pagamento
Data 17/04/2020

Despesa Paga. 17/04/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **37.464,00**

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____

Nome:
CGC/CPF:



Emissão de comprovantes

G332081417735254 1
06/05/2020 14:21:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.25
0974100974 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0974-1 CONTA: 106.046-5 24181
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0135-X - SAO VICENTE
CONTA: 13.003.186-3

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CE
CPF/CNPJ: 68.020.635/0001-94
VALOR: R$ 37.464,00
DEBITO EM: 17/04/2020
==========
DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: D.178.CD7.C7F.6BB.8F7

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10
44826840000183 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01928 LOCAL: DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

DATA: 24/04/2020 VENCTO:24/04/2020 PAGTO:24/04/2020

Credor..: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 68.020.635/0006-07 Cod: 8900
Endereço: AV DR BERNARDINO DE CAMPO
Cidade..: CEP: 11065-001

Discriminação..:
EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

Valor **28.193,00**
(vinte e oito mil, cento e noventa e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 28.193,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1013 / 4	ES	021302	10.122.0036.2090.0000	3.3.90.30.00	RR$ 28.193,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 28.193,00
TOTAL					RR$ 28.193,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 28.193,00

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 28.193,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	24181		RR$ 28.193,00
TOTAL. . .			RR$ 28.193,00

Despesa paga em 24/04/2020 Com os recursos acima discriminados

ANDREA TELES ALMEIDA BIGARAM
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:__________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

44826840000183
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10

PARCELA P/ PAGAMENTO EMP/LIQ/PARC **1013** / **4** / **4** Processo:

Ficha	365	Data	24/04/2020	Requi	Venci 24/04/2020
Licitação		DISPENSA	Nº		Doc
Fornecedor		LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER		58.020.635/0006-07	Cod 8900
Endereço		AV DR BERNARDINO DE CAMPO		50	11065-001

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
000 RECURSOS COMBATE AO CORONAVIRUS-CONVEN

Material/Serviço

EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

ES

02 13 02	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
02	DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.122.0036.2090.0000	MANUTENCÃO PROGRAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

Valor do Empenho	Valor da Liquidação	Parc até Data	**Valor Parcelado**	Saldo
100.000,00	28.193,00	**65.657,00**	**28.193,00**	28.193,00

28.193,00 vinte e oito mil, cento e noventa e três reais **********

Autorizado
24/04/2020
ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Contabilizado
24/04/2020
DAYANE DADAM
CONTADORA - CRC: 1SP253156/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 24/04/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data _____

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor **28.193,00** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____ _____

Nome:
CGC/CPF:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.10.19
0974100974          SEGUNDA VIA               0012
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0974-1 CONTA:        106.046-5
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0135-X - SAO VICENTE
CONTA:  13.003.186-3

FAVORECIDO:  LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CE
CPF/CNPJ: 68.020.635/0001-94
VALOR: R$                                28.193,00
DEBITO EM: 24/04/2020
================================================
DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB:         4.48D.826.778.968.DAA
```

Transação efetuada com sucesso por: J3346600 ANDREA TELES DE ALMEIDA BIGARAM.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10
44826840000183 Exercício: 2020
ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02001 LOCAL: DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

DATA: 04/05/2020 VENCTO:04/05/2020 PAGTO: 04/05/2020

Credor..: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 68.020.635/0006-07 Cod: 8900
Endereço: AV DR BERNARDINO DE CAMPO
Cidade..: CEP: 11065-001

Discriminação..:
EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

Valor **28.193,00**
(vinte e oito mil, cento e noventa e três reais) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 28.193,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1013 / 5	ES	021302	10.122.0036.2090.0000	3.3.90.30.00	RR$ 28.193,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 28.193,00
TOTAL					RR$ 28.193,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 28.193,00

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 28.193,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	24181		RR$ 28.193,00
TOTAL. . .			RR$ 28.193,00

Despesa paga em 04/05/2020 Com os recursos acima discriminados

ANDREA TELES ALMEIDA BIGARAM
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass:________________ Nome: ________________
CGC/CPF: ________________

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

44826840000183
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10

PARCELA P/ PAGAMENTO EMP/LIQ/PARC **1013** / **5** / **5** Processo:

Ficha	365	Data 30/04/2020	Requi	Venci	04/05/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor		LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER	08.070.635/0006-07	Cod	8900
Endereço		AV DR BERNARDINO DE CAMPO	50		11065-001

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
000 RECURSOS COMBATE AO CORONAVIRUS-CONVEN

Material/Serviço

EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

ES

02 13 02	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
02	DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL
10.122.0036.2090.0000	MANUTENCÃO PROGRAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

Valor do Empenho	Valor da Liquidação	Parc até Data	**Valor Parcelado**	Saldo
100.000,00	28.193,00	**93.850,00**	**28.193,00**	0,00

28.193,00 vinte e oito mil, cento e noventa e três reais **********

Autorizado
30/04/2020
ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Contabilizado
30/04/2020
DAYANE DADAM
CONTADORA - CRC: 1SP253156/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
Data 30/04/2020 _____

Ordem de Pagamento
Data _____

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor **28.193,00** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____

Nome:
CGC/CPF:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.21.25
0974100974         SEGUNDA VIA              0030
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0974-1 CONTA:       106.046-5  2418
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0135-X - SAO VICENTE
CONTA:  13.003.186-3

FAVORECIDO:  LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CE
CPF/CNPJ: 68.020.635/0001-94
VALOR: R$                              28.193,00
DEBITO EM: 04/05/2020
================================================
DOCUMENTO: 050401
AUTENTICACAO SISBB:        D.BDD.A0B.4F0.1D3.B94
```

Transação efetuada com sucesso por: J3346600 ANDREA TELES DE ALMEIDA BIGARAM.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS

44826840000183
LADEIRA JOSÉ LEITE DE NEGREIROS, 10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Numero **1013** / **1** Processo:

Ficha 365 Data 06/05/2020 Requi Venci 17/05/2020

Licitação DISPENSA Nº Doc

Forneceder LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CELLULA MATER [illegible].635/0006-07 Cod 8900

Endereço AV DR BERNARDINO DE CAMPO 50 11065-001

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
000 RECURSOS COMBATE AO CORONAVIRUS-CONVEN

Material/Serviço

EMPENHO REFERENTE - AQUISIÇÃO DE 500 UNID DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIALPARA IGM E IGG
NF 1592

ES
02 13 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS PEDRAS
02 DIVISÃO PROGAMAS ESTADUAIS NA SAUDE
3.3.90.30.35 MATERIAL LABORATORIAL
10.122.0036.2090.0000 MANUTENCÃO PROGRAMAS ESTADUAIS NA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	**Valor Liquidado**	Saldo
100.000,00	93.850,00	**93.850,00**	6.150,00

93.850,00 noventa e três mil, oitocentos e cinquenta reais **********

Autorizado
06/05/2020

ANTONIO CARLOS DEFAVARI
PREFEITO

Contabilizado
06/05/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 06/05/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data _____

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **93.850,00** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____

_____
Nome:
CGC/CPF: