



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3041

Data: 23/05/2024

Ref. ao empenho: 2087/2024

Tipo do empenho: Ordinário

Nº da parcela: 1

Data do empenho: 23/04/2024

Previsão do pagamento:

Nº do processo:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos orçamentários	Crédito orçamentário ou Suplementar
Dotação:	286 - 12.001.10.301.0007.2039.3.3.90.39.00303
Órgão:	12 - SECRETARIA DE SAUDE E PREVENCAO
Unidade orçamentária:	12.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de governo:	10 - Saúde
Subfunção de governo:	301 - Atenção básica
Programa:	0007 - GESTAO DA POLITICA DA SAUDE MUNICIPAL
Projeto/Atividade (Ação):	2039 - MANUTENCAO DA DIVISAO DE SAUDE E SANEAMENTO
Elemento de despesa:	3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento:	50 - SERVICO MEDICO - HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL
Fonte de recurso:	00303 - Saude – Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 – 15%)
Detalhamento da despesa:	3.3.90.39.50.99 - DEMAIS DESPESAS COM SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL

FAVORECIDO

Credor:	4148 - MENDELICS ANALISE GENOMICA S.A.	CNPJ:	15.519.353/0001-70
Endereço:	SÃO PAULO - CUBATAO Nº 86	Insc. Estadual:	
Cidade:	SÃO PAULO - SP	Insc. Municipal:	
Banco:	001	Conta:	18232-X
E-mail:	fiscal@mendelics.com.br	Agência:	1511-3
		Telefone:	

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do empenho:	R\$ 2.500,00
Valor anterior:	R\$ 2.500,00
Liquidação parcela 1:	R\$ 2.500,00
Saldo a liquidar:	R\$ 0,00

Valor por extenso: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS.

Proveniente de: Liquidação de empenho 2087/2024 - Ordinário referente à VALOR QUE SE EMPENHA PARA DESPESAS COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA ATENDER PACIENTES DESTE MUNICÍPIO (A. V. E. B) CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE EM ANEXO (MEMORANDO 114/2024).

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo:	Nota fiscal	Número:	335063	Valor:	2500,00
VALOR QUE SE EMPENHA PARA DESPESAS COM PRÉSTAÇÃO DE SERVIÇOS EXAMES MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA ATENDER PACIENTES DESTE MUNICÍPIO (A. V. E. B) CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE EM ANEXO (MEMORANDO 114/2024).					

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ R\$ 2.500,00 conforme comprovantes.

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR, 23 de Maio de 2024



Assinado eletronicamente

LEANDRO FRANCIOLI
CPF: 960.760.389-34
SECRETARIO DE SAUDE E PREVENÇÃO

Status assinatura: Assinatura finalizada

2087

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA: MENDELICS ANALISE GENÔMICA DATA
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS
CNPJ: 15.519.353/0001 - 70

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1	UNID.	Exame especializado de exoma a ser realizada para a paciente Anielly Vitória Estevam Barbosa.	2500,00	2500,00
				2.500,00

Eliane Vietze
Secret. de Adm. e Planejamento



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 335972 Série 1, emitido em 14/05/2024

Número da Nota
00335063
Data e Hora de Emissão
14/05/2024 15:44:15
Código de Verificação
BYYL-QLXF

20240523u15519353000170



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **15.519.353/0001-70**
Nome/Razão Social: **MENDELICS ANALISE GENOMICA S.A.**
Endereço: **AV BRAZ LEME 1631 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**
Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **4.531.494-2**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA**
CPF/CNPJ: **10.651.971/0001-55**
Endereço: **Rua R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 - CENTRO - CEP: 86225-000**
Município: **Santa Cecília do Pavão**
UF: **PR** E-mail: **licitacao@santaceciliadopavao.pr.gov.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
EXAME EXOMA COMPLETO
PACIENTE ANIELLY VITORIA ESTEVAM BARBOSA
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO - 20 DIAS
VALOR: BRL 2500.00

Valor aproximado dos Tributos 16.14% - R\$ 403.50 Conforme Lei 12.741/12 .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	37,50	-	-	-

Código do Serviço
04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.500,00	2,00%	50,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 335972 Série 1, emitido em 14/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024.

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=335063&inscricao=45314942&verificacao=BYYLQLXF&returnurl=..%2fpublico%2fverificacao...> 1/1

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03278.982933 82516.300009 5 97350000246250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
10/06/2024

Beneficiário
MENDELICS ANALISE GENOMICA SA
RUA CUBATAO , 01305000 - CERQUEIR CESAR - SAO PAULO - SP

CNPJ/CPF: 15.519.353/0001-70

Agência/Código Beneficiário
2938/25163-0

Data do documento
14/05/2024

Núm. do documento
000335972

Espécie Doc.
DSI

Aceite
N

Data Processamento
14/05/2024

Nosso Número
109 / 00032789

Uso do Banco

Carteira
109

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.462,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA
R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 , 86225000 - CENTRO - SANTA CECILIA D - PR

CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55

Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03278.982933 82516.300009 5 97350000246250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
10/06/2024

Beneficiário
MENDELICS ANALISE GENOMICA SA
RUA CUBATAO , 01305000 - CERQUEIR CESAR - SAO PAULO - SP

CNPJ/CPF: 15.519.353/0001-70

Agência/Código Beneficiário
2938/25163-0

Data do documento
14/05/2024

Núm. do documento
000335972

Espécie Doc.
DSI

Aceite
N

Data Processamento
14/05/2024

Nosso Número
109 / 00032789

Uso do Banco

Carteira
109

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.462,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA
R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 , 86225000 - CENTRO - SANTA CECILIA D - PR

CNPJ/CPF: 10.651.971/0001-55

Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/faleba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

1 of 1

04/06/2024, 11:05