

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**  
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1  
Data Emissão: 13/11/2019  
Autoriz. Fornecimento: 6975/2019  
Adjudicação:

Empenho:



**CENTRO DE CUSTO:** 355/2018 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
**SUBEMPENHO**  
**VALOR DA AF:** 2000,00  
**VALOR A EMPENHAR:** 2000,00  
**FONTE:** SAÚDE 15%  
**DATA PREVISTA:** 14/11/2019

**DESPESA:** 484/2019  
**DOTAÇÃO:**  
339091 - Sentenças Judiciais  
339091/99 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais  
2.231 CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISÕES JUDICIAIS

**FAVORECIDO:** 8963 - CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA  
**CNPJ:** 19.120.791/0001-11  
**ENDEREÇO:** ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 - - ZONA RURAL  
**CIDADE:** Lagoa Formosa - MG  
**CEP:** 38720-000  
**TELEFONE:** 3498108808<

**PROC. DE COMPRA:** 160/2018  
**CONTRATO:** 114/2018  
**MODALIDADE:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços.  
**OE** ):

**LICITAÇÃO:** 27/2018  
**HOMOLOGAÇÃO:** 12/12/2018

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATENDER INTERNAÇÃO COMPULSORIA DE W.C.F EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUIMICOS, EM CUMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0016427-74-2019. CONT. 114/18 DE 18.12.18

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	22680	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA		1,000	2000,00000	2000,00

Assinatura/Carimbo do Responsavel

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70      Fone: 373421-3030      Fax: 37  
Av. Laerton Paulinelli, 153  
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 5975/2019

Processo Nr.: 160/2018  
Data do Processo: 11/12/2018  
Data da Homologação: 18 12/12/2018  
Seqüência da Adjudicação: 9  
Data da Adjudicação: 14/11/2019

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 27/2018 - DL

(Empenho S nr.: 142    Subempenho nr.: 9)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA**      Código: 8963      Telefone: 3498108808<  
Endereço: ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 -      Banco: 33 - BANCO SANTANDER (,  
Cidade: Lagoa Formosa - MG - CEP: 38720-000      Agência: 3236 - BANCO SANTANDEI  
CNPJ: 19.120.791/0001-11      Inscrição Estadual:      Conta Corrente: 130023218

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

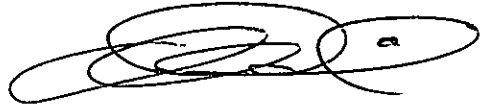
Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE      Solicitações:  
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Centro de Custo: 355 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%  
Dotações Utilizadas: 484 - CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISOES JUDICIAIS - (05.02.2.231.3.3.90.91.00.00.00.00)

Compl. Elemento: 3.3.90.91.99.00.00.00 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais  
Condições de Pagto: 30  
Prazo Entrega/Exec.: 10  
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE  
Objeto da Compra: "PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA DE G.C.S EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO PSIQUIIÁTRICO PARA DEPENDENTES QUIMICOS OU OUTRO ESTABELECIMENOT CONGENERE QUE TENHA ESTRUTURA PARA RECEBER PESSOAS COM ESTAS ENFERMIDADES EM CUMPRIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL 0029364-53/2018 8 13 0388"  
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATENDER INTERNAÇÃO COMPULSORIA DE W.C.F EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUIMICOS, EM CUMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0016427-74-2019. CONT. 114/18 DE 18.12.18

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1,00	SV	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA (22680)		2.000,00	2.000,00

<b>(Valores expressos em Reals R\$)</b>	<b>Total Geral:</b>	2.000,00
	<b>Desconto:</b>	0,00
	<b>Total Líquido:</b>	2.000,00

Luz, 14 de Novembro de 2019

  
Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA FORMOSA**

MINAS GERAIS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO**

Setor de Arrecadação e Fiscalização

Praça Dona Filomena, 02 - [www.lagoaformosa.mg.gov.br](http://www.lagoaformosa.mg.gov.br)**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 11/2019	Data 20/11/2019	Número 27	Código de Verificação 05WWGOQEMA	Número RPS
Município da prestação do serviço Lagoa Formosa/MG		Regime de Recolhimento Simples Nacional		Forma de Recolhimento Simples Nacional

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA

Endereço: ROD ROD BR 354 - KM, 0 KM 250,50 - ZONA RURAL LAGOA FORMOSA, MG, 38720-

CCM: 1885

CNPJ: 19.120.791/0001-11

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE LUZ

Endereço: AV LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS, LUZ/MG, 35595-000

CCM: --X--X--

CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70

Ins. Est.: --X--X--

e-mail: contabilidade@luz.mg.gov.br

Fone/FAX: (37)3421-3030

Substituto Tributário: Não

CÓDIGO DO SERVIÇO: 05.02 - HOSPITAL, CLINICAS, AMBULATORIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGENERES, NA AREA VETERINARIA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AO 3º PERIODO DO PACIENTE WALLACE CARVALHO FERREIRA 2.000,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 5975/19.  
Luz, 20 de Novembro de 2019  
Encarregado da Nota: *[Assinatura]*

**Valor dos Serviços: 2.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00				
Outras Retenções:	0,00			Deduções:	0,00				
ISS retido na fonte:	0,00			Base de Cálculo:	2.000,00				
Total das Retenções:	0,00			Aliquota:	2,00				
Valor Líquido:	2.000,00			Valor do ISS:	40,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Nota: 27

Nome: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA

CCM: 1885

CNPJ: 19.120.791/0001-11

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**  
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1  
Data Emissão: 13/11/2019  
Autoriz. Fornecimento: 5976/2019  
Adjudicação: 10

Empenho: \_\_\_\_\_



CENTRO DE CUSTO: 355/2018 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
SUBEMPENHO  
VALOR DA AF: 2000,00  
VALOR A EMPENHAR: 2000,00  
FONTE: SAÚDE 15%  
DATA PREVISTA: 14/11/2019

DESPESA: 484/2019  
DOTAÇÃO:  
339091 - Sentenças Judiciais  
339091/99 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais  
2.231 CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISOES JUDIC

FAVORECIDO: 8963 - CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA  
CNPJ: 19.120.791/0001-11  
ENDEREÇO: ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 - - ZONA RURAL  
CIDADE: Lagoa Formosa - MG  
CEP: 38720-000  
TELEFONE: 3498108808<

PROC. DE COMPRA: 160/2018  
CONTRATO: 114/2018  
MODALIDADE: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços.  
OBJETO:

LICITAÇÃO: 27/2018  
HOMOLOGAÇÃO: 12/12/2018

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSORIA DE T.F.L EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUIMICOS, EM CUMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0000629-73.2019.CONT. 114/18 DE 18.12.18

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	22680	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA		1,000	2000,00000	2000,00

\_\_\_\_\_  
Assinatura/Cambo do Responsavel

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37  
Av. Laerton Paulinelli, 153  
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 5976/2019

Processo Nr.: 160/2018  
Data do Processo: 11/12/2018  
Data da Homologação: 81 12/12/2018  
Seqüência da Adjudicação: 10  
Data da Adjudicação: 14/11/2019

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 27/2018 - DL

(Empenho S nr.: 142 Subempenho nr.: 10)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA** Código: 8963 Telefone: 3498108808<  
Endereço: ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 - Banco: 33 - BANCO SANTANDER ( )  
Cidade: Lagoa Formosa - MG - CEP: 38720-000 Agência: 3236 - BANCO SANTANDEI  
CNPJ: 19.120.791/0001-11 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 130023218

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Centro de Custo: 355 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%  
Dotações Utilizadas: 484 - CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISOES JUDICIAIS - (05.02.2.231.3.3.90.91.00.00.00.00)

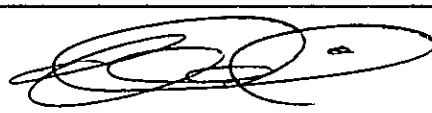
Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.91.99.00.00.00 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais  
Condições de Pagto: 30  
Prazo Entrega/Exec.: 10  
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE  
Objeto da Compra: "PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA DE G.C.S EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO PARA DEPENDENTES QUIMICOS OU OUTRO ESTABELECIMENTOT CONGENERE QUE TENHA ESTRUTURA PARA RECEBER PESSOAS COM ESTAS ENFERMIDADES EM CUMPRIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL 0029364-53/2018 8 13 0388"  
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSORIA DE T.F.L EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO DE DEPENDENTES QUIMICOS, EM CUMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0000629-73.2019.CONT. 114/18 DE 18.12.18

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1,00	SV	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA (22680)		2.000,00	2.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	2.000,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.000,00

Luz, 14 de Novembro de 2019

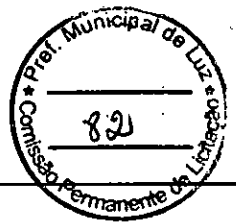
  
Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA FORMOSA**

MINAS GERAIS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO**

Setor de Arrecadação e Fiscalização

Praça Dona Filomena, 02 - [www.lagoaformosa.mg.gov.br](http://www.lagoaformosa.mg.gov.br)**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 11/2019	Data 20/11/2019	Número 26	Código de Verificação 0WKFX5QCYI	Número RPS
Município da prestação do serviço Lagoa Formosa/MG		Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Simples Nacional	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA

Endereço: ROD ROD BR 354 - KM, 0 KM 250,50 - ZONA RURAL LAGOA FORMOSA, MG, 38720-

CCM: 1885

CNPJ: 19.120.791/0001-11

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE LUZ

Endereço: AV LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS, LUZ/MG, 35595-000

CCM: -x-x-

CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70

Ins. Est.: -x-x-

e-mail: contabilidade@luz.mg.gov.br

Fone/FAX: (37)3421-3030

Substituto Tributário: Não

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AO 6º PERIODO DA MENSALIDADE DO PACIENTE THALLES FELIPE LIMA

2.000,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 5946/19.  
Luz, 20 de Novembro de 2019  
Encarregado do Setor: *[Assinatura]*

**Valor dos Serviços: 2.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00				
Outras Retenções:	0,00			Deduções:	0,00				
ISS retido na fonte:	0,00			Base de Cálculo:	2.000,00				
Total das Retenções:	0,00			Aliquota:	2,00				
Valor Líquido:	2.000,00			Valor do ISS:	40,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Nota: 26 Nome: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA

CCM: 1885

CNPJ: 19.120.791/0001-11

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

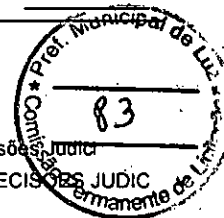
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**  
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1  
Data Emissão: 13/11/2019  
Autoriz. Fornecimento: 5977/2019  
Adjudicação: 11

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: 355/2018 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
SUBEMPENHO  
VALOR DA AF: 2000,00  
VALOR A EMPENHAR: 2000,00  
FONTE: SAÚDE 15%  
DATA PREVISTA: 14/11/2019

DESPESA: 484/2019  
DOTAÇÃO:  
339091 - Sentenças Judiciais  
339091/99 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais  
2.231 CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISÕES JUDICIAIS



FAVORECIDO: 8963 - CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA  
CNPJ: 19.120.791/0001-11  
ENDEREÇO: ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 - - ZONA RURAL  
CIDADE: Lagoa Formosa - MG  
CEP: 38720-000  
TELEFONE: 3498108808<

PROC. DE CÔMPRA: 160/2018

LICITAÇÃO: 27/2018

CONTRATO: 114/2018

HOMOLOGAÇÃO: 12/12/2018

MODALIDADE: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços.

OBJETO:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSORIA DE L.F.V.T. EM CLINICA OU HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUIMICOS, EM COMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0011816-78.2019.CONT. 114/18 DE 18.12.18

Código	Material	Descrição do Material	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	22680	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA		1,000	2000,00000	2000,00

  
Assinatura/Carimbo do Responsavel

**ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 5977/2019

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37  
Av. Laerton Paulinelli, 153  
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

Processo Nr.: 160/2018  
Data do Processo: 11/12/2018  
Data da Homologação: 84 12/12/2018  
Seqüência da Adjudicação: 11  
Data da Adjudicação: 04/11/2019

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 27/2018 - DL

(Empenho S nr.: 142 Subempenho nr.: 11)

Folha: 1/1

Fornecedor: **CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA** Código: 8963 Telefone: 3498108808<  
Endereço: ROD BR 354 S/N / RUA TIRADENTES 593 - Banco: 33 - BANCO SANTANDER ( )  
Cidade: Lagoa Formosa - MG - CEP: 38720-000 Agência: 3236 - BANCO SANTANDEI  
CNPJ: 19.120.791/0001-11 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 130023218

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Centro de Custo: 355 - ATIVIDADES GERAIS DE ASSISTENCIA A SAUDE  
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%  
Dotações Utilizadas: 484 - CUMPRIMENTO DE MANDADOS E DECISOES JUDICIAIS - (05.02.2.231.3.3.90.91.00.00.00.00)

Solicitações:

Compl. Elemento: 3.3.90.91.99.00.00.00 - Outras Sentenças Judiciais e Decisões Judiciais

Condições de Pagto: 30

Prazo Entrega/Exec.: 10


Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE

Objeto da Compra: "PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA DE G.C.S EM HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO PARA DEPENDENTES QUÍMICOS OU OUTRO ESTABELECIMENTO CONGÊNERO QUE TENHA ESTRUTURA PARA RECEBER PESSOAS COM ESTAS ENFERMIDADES EM CUMPRIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL 0029384-53/2018 B 13.0388"  
Observações: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA DE L.F.V.T. EM CLÍNICA OU HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUÍMICOS, EM CUMPRIMENTO DO PROCESSO JUDICIAL 0011816-78.2019.CONT. 114/18 DE 18.12.18

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1,00	SV	INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLINICA TERAPEUTICA (22680)		2.000,00	2.000,00

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	2.000,00
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	2.000,00

Luz, 14 de Novembro de 2019

  
Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração





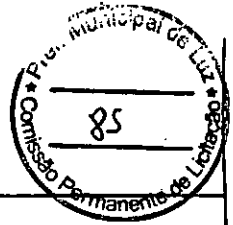
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA FORMOSA

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

Setor de Arrecadação e Fiscalização

Praça Dona Filomena, 02 - www.lagoaformosa.mg.gov.br



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Competência 11/2019	Data 20/11/2019	Número 28	Código de Verificação VXOB35L08H	Número RPS
------------------------	--------------------	--------------	-------------------------------------	------------

Município da prestação do serviço Lagoa Formosa/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Simples Nacional
---	--	---

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA  
 Endereço: ROD ROD BR 354 - KM, 0 KM 250,50 - ZONA RURAL LAGOA FORMOSA, MG, 38720-  
 CCM: 1885 CNPJ: 19.120.791/0001-11 Ins. Est.:  
 e-mail: Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: MUNICIPIO DE LUZ  
 Endereço: AV LAERTON PAULINELLI, 153 - MONSENHOR PARREIRAS, LUZ/MG, 35595-000  
 CCM: -x-x- CPF/CNPJ: 18.301.036/0001-70 Ins. Est.: -x-x-  
 e-mail: contabilidade@luz.mg.gov.br Fone/FAX: (37)3421-3030  
 Substituto Tributário: Não

DIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO 6º PERÍODO DO PACIENTE LUIZ FELIPE VERÍSSIMO 2.000,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 511/19.  
 Luz, 20 de Novembro de 2019  
 Encarregado de Sntor: *[Assinatura]*

DL - 27 / 18

Valor dos Serviços: 2.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00				
Outras Retenções:	0,00			Deduções:	0,00				
ISS retido na fonte:	0,00			Base de Cálculo:	2.000,00				
Total das Retenções:	0,00			Aliquota:	2,00				
Valor Líquido:	2.000,00			Valor do ISS:	40,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Nota: 28 Nome: CLINICA TERAPEUTICA LAMICA LTDA CCM: 1885 CNPJ: 19.120.791/0001-11

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_