



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS



|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                              |                                                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|
| <b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b><br>A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:<br>< <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> > | Data Emissão<br><b>22/02/2021</b>                       | Hora Emissão<br><b>11:24</b> | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b> |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Código Autenticidade<br><b>146T.0894.3641.8889799-V</b> |                              | Número da Nota<br><b>002901</b>                    | Série da Nota |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                              | Número RPS                                         | Série RPS     |

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Prestador de Serviços<br><b>BIOMEGA MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA</b><br>ALAMEDA JUARI , 255<br>CENTRO EMPRESARIAL TAMBORE / TAMBORE<br>CEP 06460-090 - BARUERI - SP<br>CNPJ/CPF <b>28.966.389/0001-43</b><br>Telefone | Inscrição Municipal<br><b>4.85077-8</b><br>e-mail |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

|                                                             |                                                                 |                                       |                         |                                     |                                  |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Nome Tomador de Serviços<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |                                                                 | CPF/CNPJ<br><b>37.623.352/0001-03</b> |                         |                                     |                                  |
| Endereço<br><b>AVENIDA DO CERRADO, 999</b>                  |                                                                 | Complemento                           |                         |                                     |                                  |
| CEP<br><b>74884-900</b>                                     | Bairro<br><b>PARK LOZANDES</b>                                  | Cidade<br><b>GOIANIA</b>              | UF<br><b>GO</b>         |                                     |                                  |
| E-mail<br><b>vigilanciaensaudegoiania@gmail.com</b>         |                                                                 |                                       |                         |                                     |                                  |
| Qtde<br><b>1</b>                                            | Descrição do Serviço<br><b>LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS</b> | Código Serviço<br><b>040310217</b>    | Aliquota<br><b>2,00</b> | Valor Unitário<br><b>624.403,47</b> | Valor Total<br><b>624.403,47</b> |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**  
CONTRATO:542/2020  
PROCESSO BEE Nº28323  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TESTE RÁPIDO ANTÍGENO SARS-COV-2 (3.319X188,13)  
PERÍODO DE : 15/02/2021 a 21/02/2021  
Banco do Brasil 001  
Agência 1821-X  
Conta Corrente 63.323-2

|                                                              |                                                  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b><br><br><b>R\$ 0,00</b> | Observações<br><b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b> |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|          |           |        |      |
|----------|-----------|--------|------|
| IRRF     | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
| 9.366,05 | 0,00      | 0,00   | 0,00 |

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> | <b>624.403,47</b> |
|----------------------------|-------------------|

|                                                                                                       |                                              |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Fatura Nº<br><b>3865</b>                                                                              | Valor da Fatura R\$<br><b>R\$ 615.037,42</b> | Forma Pagamento<br><b>PGTO EM CONTA</b> |
| Valor por Extensão<br><b>seiscentos e quinze mil e trinta e sete reais e quarenta e dois centavos</b> |                                              |                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:<br><a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> | Código Autenticidade<br><b>146T.0894.3641.8889799-V</b> |            |
| RECEBEMOS DA EMPRESA BIOMEGA MEDICINA DIAGNÓSTICA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS                                                                                                         | Número da Nota<br><b>002901</b><br>Série da Nota        |            |
| Local                                                                                                                                                                                                                          | Data                                                    | Assinatura |

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Superintendência de Vigilância em Saúde  
**Yves Mauro Ternes**  
Superintendente - Decreto 1078/2021