

**2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E REVISÃO AO CONTRATO Nº 10-5321-SERV-10-2022-NSL, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA.**

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0005-67, situado à Av. Fuad Rassi, esquina com rua 02, nº 541, quadra 11 lote 11/12 sala 13, setor Nova Vila, Goiânia/GO, CEP.: 74.653-100, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA**, inscrita no CNPJ nº 73.302.879/0001-08, com sede na Rua Vicente Licínio, nº 193, Tijuca, Rio de Janeiro/RJ, CEP.: 20.270-340, representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 10-5321-SERV-10-2022-NSL**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA(O) PRORROGAÇÃO**

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação de serviço de controle de qualidade dos exames do laboratório, para assistir ao **Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - MNSL**, por **12 meses**, entre **02/11/2024 e 01/11/2025**.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA REVISÃO**

Revisa-se o valor unitário do contrato em, aproximadamente, 4,42%, passando de R\$ 662,37 para **R\$ 691,68**, a partir de 02/11/2024.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo que, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia/GO, 01 de novembro de 2024

Instituto de Gestão

Assinado digitalmente por:  
JOEL SOBRAL DE ANDRADE  
CPF: \*\*\*.110.735-04  
Certificado emitido por AC CNDL RFP 03  
Parte  
Data: 15/01/2025 09:37:02 -03:00

Contr



Assinado eletronicamente por:  
Francisco Edison Pacifici Guimarães  
Programa Nacional de Controle de Qualidade

CPF: \*\*\*.696.457-\*\*  
Parte  
Data: 10/01/2025 12:21:12 -03:00

LTDA  
Contratada





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: BVQ4Y-9X7KT-K3K85-6DSM6

Tipo de assinatura: Avançada

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Francisco Edison Pacifici Guimarães - Parte (CPF \*\*\*.696.457-\*\*) em 10/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.76.189.150	Lat: -22,896695      Long: -43,236422
	Precisão: 1519 (metros)
Autenticação	con*****@pncq.org.br
Email verificado	
Nbrs9bYmyGQDihtEa3Qai0RjuL+QluG0I5HdjBR6SPw=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF \*\*\*.110.735-\*\*) em 15/01/2025 09:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Luisa Moura Gomes (CPF \*\*\*.941.665-\*\*) em 14/01/2025 16:46

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.wesign.com.br/validate/BVQ4Y-9X7KT-K3K85-6DSM6>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.wesign.com.br/validate>

## **ANÁLISE DE VANTAJOSIDADE**

**Unidade:** Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

**Contrato:** 5321/2022

**Empresa:** Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA - PNCQ

**Objeto:** Controle de qualidade de exames de laboratório

Ao Setor de Contratos,

Trata-se de pedido oriundo do Hospital Estadual e Maternidade de Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, visando a análise de vantajosidade do Contrato nº 5321 - NSL, celebrado junto ao Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA - PNCQ, cujo objeto é o controle de qualidade de exames de laboratório, com vistas à celebração do 2º Termo Aditivo para prorrogação do prazo de vigência e reajuste de valor.

Recepcionado o pleito, foram empreendidos esforços para obtenção de orçamentos que consignassem os valores praticados pelo mercado para a execução dos serviços supracitados.

Após consulta via e-mail com fornecedores do ramo, não foi recepcionado nenhum orçamento. Dessa forma, visando exercer o quanto estabelecido no Regulamento de Compras deste Instituto no tocante à compatibilidade de preços, solicitamos ao fornecedor atual a apresentação de notas fiscais emitidas em favor de outros clientes para comparação com o cenário do ajuste, conforme quadro abaixo:

Descrição	PNCQ	Nota fiscal	Nota fiscal	Nota fiscal
Controle de qualidade de exames de laboratório	R\$691,68	R\$716,37	R\$768,08	R\$732,99

Observa-se que **os valores atualmente contratados são inferiores àquelas notas fiscais apresentadas pelo PNCQ.**

Neste sentido, considerando que a presente empresa demonstrou interesse na renovação contratual, com reajuste no valor unitário, anuído pela unidade contratante (HEMNSL), esta Gerência de Compras entende pela vantajosidade do aditivo ao contrato em seus termos atuais, considerando, exclusivamente, a análise do critério financeiro.

Registre-se que a presente manifestação consolida mero opinativo, devendo a Unidade contratante verificar outras circunstâncias que possam interferir na decisão quanto à prorrogação ou não do ajuste comercial.

Gerência de Compras, em 10 de dezembro de 2024.

CAMILA AZEVEDO  
DA  
SILVA:81513275534

Assinado de forma digital  
por CAMILA AZEVEDO  
DA SILVA:81513275534  
Dados: 2024.12.10  
15:03:41 -03'00'

Ofício nº 423/2024 – CONTRATOS

**SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO**

Contrato nº: 10-5321 – SERV –10-2022-NSL

**Empresa:** PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA - PNCQ  
**CNPJ/MF sob o nº. :** 73.302.879/0001-08

**Nome do representante legal:** Francisco Edison Pacifici Guimarães  
**CPF n.º :** 607.696.457-04  
**E-mail do representante:** [f.guimaraes@pncq.org.br](mailto:f.guimaraes@pncq.org.br)

**Alteração nº:** 2º Termo Aditivo.

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo nº 02**, considerando o **contrato de prestação de serviço de controle de qualidade dos exames do laboratório**, em prol do Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL, assim:

- 1 - Solicita-se a prorrogação do contrato por mais 12 (doze) meses, a partir de 02/11/2024.
- 2 – Solicita-se para a Gerência de Compras **análise de vantajosidade do respectivo contrato**, respeitando o princípio da economicidade, em decorrência da atualização no regulamento de Compras e Contratações de Serviços do Estado de Goiás – IGH/GO.
- 3 – Solicita-se a revisão de valores, conforme quadro abaixo e proposta comercial em anexo:

ITEM	DESCRIÇÃO	Valor Atual Mensal	Valor Mensal Após Reajuste (4,424740%)
1	Prestação de Serviço de Controle de Qualidade Externo em Análises Clínicas dos exames do laboratório com kits nas áreas de Bioquímica, Hematologia, Imunologia, Microbiologia, Parasitologia, Urinálise, Educação Continuada do Programa Básico, para o período de Novembro/2024 à Outubro/2025.	R\$ 662,37	R\$ 691,68

A título de justificativa, destacamos que após negociação realizada entre as partes com base no pedido realizado pela Contratada, conforme acordo contratual, foi aceito os novos valores do objeto de contrato, ficando reajustado o valor. O reajuste foi com base na alíquota do IPCA – Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo nos últimos 12 meses para 4,424740%.

Informamos que a data para início dos efeitos a partir de 02/11/2024.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:  
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas  
CPF: \*\*\*.329.115-\*\*  
Data: 11/11/2024 18:29:58 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

---

Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas  
Diretora Operacional - HEMNSL  
Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\*.971.844-\*\*  
Data: 13/11/2024 17:04:58 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

---

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
Diretora Regional – Goiás  
Instituto de Gestão e Humanização – IGH



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: Z2BEB-V3UYV-MLNYK-WZZPH

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF \*\*\*.329.115-\*\*) em 11/11/2024 18:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.149.2	Não disponível
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
Ges0lp02iFGYwiWtWk8c3NoF3Y2S93VcAm3TVywhWnk=	
SHA-256	

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF \*\*\*.971.844-\*\*) em 13/11/2024 17:04 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.56.240.130	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
6QWLL1bBR6l1Ok26cFLXioYdyDpwuz/92lW8e/keLp4=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Z2BEB-V3UYV-MLNYK-WZZPH>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



Rio de Janeiro, 30 de outubro de 2024.

**AO**  
**INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH/MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES – MNSL**

Rua 230, S/n, Setor Vila Nova - QD 709, SN  
74640-210 – Goiânia – GO

A/C.: Sra. Mariana Emilia Silva Alves  
(Assistente Administrativo-Setor de Contratos)

Prezada Senhora,

Em atenção ao seu e-mail recebido, informamos que temos interesse em prorrogar por mais 12 (doze) meses o Contrato nº 10-5321-SERV-10-2022-NSL, entre a sua instituição e o Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ com a prestação de serviço de Controle de Qualidade, nas mesmas condições firmadas anteriormente, no entanto, solicitamos o reajuste através do IPCA 4,424740% período de 10/2023 à 09/2024, conforme descrição abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	MENSAL	TOTAL
01	Prestação de Serviço de Controle de Qualidade Externo em Análises Clínicas dos exames do laboratório com kits nas áreas de Bioquímica, Hematologia, Imunologia, Microbiologia, Parasitologia, Urinálise, Educação Continuada do Programa Básico, <u>para o período de Novembro/2024 à Outubro/2025.</u>	R\$ 691,68	R\$ 8.300,16
<b>VALOR TOTAL: (R\$ 8.300,16)</b> Oito mil e trezentos reais e dezesseis centavos, que deverá ser pago à vista ou em doze vezes fixas.			

Validade da Proposta: 90 dias.

**Dados Bancários:**

Banco do Brasil  
Agência: 3010-4  
Conta Corrente: 141434-8  
Favorecido: Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA.  
CNPJ: 73.302.879/0001-08

**Favor enviar nota de empenho ou comprovante de pagamento por e-mail.**

Cordialmente,

  
Dr. Francisco Edison Pacifici Guimarães  
Superintendente

Assinado eletronicamente por:  
Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas  
CPF: \*\*\*.329.115-\*\*  
Data: 05/11/2024 16:32:27 -03:00



Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\*.971.844-\*\*  
Data: 06/11/2024 16:09:39 -03:00



Rua Doutor Rodrigues de Santana, 68 - Benfica - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 20910-240  
Tels.: (21) 2569-6867 | (21) 3172-7100 | pncq.org.br

Esse documento foi assinado por Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas e Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZUSDK-YTS2W-2KDKZ-CXTAZ>



O PNCQ é acreditado pela Cgcre do INMETRO como Provedor de Ensaio de Proficiência em conformidade com a ISO/IEC 17043 sob o número 0013



O PNCQ é acreditado pela Cgcre do INMETRO como Produtor de Material de Referência em conformidade com a ABNT NBR ISO 17034:2017 sob o número 0012



Empresa certificada pela ABNT em conformidade com a ABNT NBR ISO 9001:2015 sob o número 23.008/04



Certificado ANVISA Boas Práticas de Fabricação



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 2USDK-YTS2W-2KDKZ-CXTAZ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Flávia Fernanda Rosemberg Laukenickas (CPF \*\*\*.329.115-\*\*) em 05/11/2024 16:32 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.149.2	Lat: -16,655494      Long: -49,252541 Precisão: 137 (metros)
Autenticação	flavia.rosemberg@igh.org.br (Verificado)
Login	
Fd2KpgminqJQhnqBFZ2hwq+ZzdUVw2jWUpKF6YvBDqQ=	
SHA-256	

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF \*\*\*.971.844-\*\*) em 06/11/2024 16:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.146.74	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
QQHHy1KILp9DaxQAK//iJezR4DtuTqdxYEFSIJYXMc=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2USDK-YTS2W-2KDKZ-CXTAZ>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

---

## Renovação Contratual - 5321 - MATERNIDADE

1 mensagem

---

**Cotações IGH/GO** <cotacoes.go@igh.org.br>

4 de dezembro de 2024 às 15:18

Para: "f.guimaraes@pncq.org.br" <f.guimaraes@pncq.org.br>

Cc: Muller Marinho - Matriz <muller.marinho@igh.org.br>

Prezado Francisco, bom dia! Tudo bem?

Considerando que o Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA - PNCQ mantém contrato com este IGH sob nº 5321/2022, visando a prestação do serviço de controle de qualidade de exames de laboratório, para o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes - HEMNSL, visando cumprir o quanto estabelecido pelo Regulamento de Compras deste Instituto, no tocante à compatibilidade de preços, pedimos gentilmente que nos envie notas fiscais/orçamentos emitidos em favor de outros clientes, para o objeto referenciado no contrato em questão.

Aguardamos o retorno deste e-mail o mais breve possível para darmos andamento aos demais procedimentos.

At.te



**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

**Bruna Cardoso**  
Assistente de Compras

✉ bruna.mirella@igh.org.br  
☎ (71) 3277-0864  
🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

## Orçamento - Controle de Qualidade de Exames de Laboratório - MATERNIDADE

1 mensagem

**Cotações IGH/GO** <cotacoes.go@igh.org.br>

4 de dezembro de 2024 às 15:07

Cc: Muller Marinho - Matriz <muller.marinho@igh.org.br>

Cco: contato@hilab.com.br, sac@bemestarlab.com.br, contato@altopadraolaboratorio.com.br, LABTEST@labtest.com.br, atendimento@controllab.com, JOSEANE CRISTINA BASSANI <josibassani@sc.senai.br>, aeqfuned@gmail.com, bianca@setting.net.br

Prezados, bom dia!

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH solicita um orçamento da vossa empresa, para **controle de qualidade interno e externo de exames de laboratório.**

Pedimos que, dentro das possibilidades, forneça-nos um orçamento detalhado, incluindo preços, termos e condições, e quaisquer outras informações que considerem relevantes.

Em caso de esclarecimentos, pode contatar-nos através deste e-mail.

Agradeço a atenção.

Prazo para resposta até 10.12.2024.

At.te



**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

**Bruna Cardoso**  
Assistente de Compras

✉ bruna.mirella@igh.org.br  
☎ (71) 3277-0864  
🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20241204u73302879000108

Número da Nota

**00832813**

Data e Hora de Emissão

**21/10/2024 15:38:22**

Código de Verificação

**I8BJ-GSBQ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **73.302.879/0001-08** Inscrição Municipal: **0.222.692-8** Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **PNCQ - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA**  
 Nome Fantasia: **PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE -P** Tel.: **(21) 2569-6867**  
 Endereço: **RUA DOUTOR RODRIGUES SANTANA 68 - BENFICA - CEP: 20910-240**  
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **cobranca@pncq.org.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----  
 Nome/Razão Social: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Tel.: ----  
 Município: **SANTA MARIA** UF: **RS** E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

fornecimento de kit de amostras-controle para realização de controle externo e interno com envio mensal.

REF. AO MÊS DE OUTUBRO/2024.

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL - AG: 3010-4 - C/C 141434-8

INFORMAÇÃO DE PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/12: CARGA TRIBUTÁRIA 14,25% (PIS/PASEP 1,65%; COFINS 7,6%; ISS 5%)

Retenção de COFINS R\$ 21,49	Retenção de CSLL R\$ 7,16	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 8,60	Retenção de PIS R\$ 4,66	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR DA NOTA = R\$ 716,37**

**Serviço Prestado**

**17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**

Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>716,37</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>35,81</b>	Crédito p/ IPTU (R\$) <b>0,00</b>
-------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 05/11/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2215483 Série A, emitido em 21/10/2024.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 674,46



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota  
**00838922**  
Data e Hora de Emissão  
**14/11/2024 11:56:45**  
Código de Verificação  
**BCJI-9NQW**

20241204u73302879000108

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **73.302.879/0001-08** Inscrição Municipal: **0.222.692-8** Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **PNCQ - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA**  
Nome Fantasia: **PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE -P** Tel.: **(21) 2569-6867**  
Endereço: **RUA DOUTOR RODRIGUES SANTANA 68 - BENFICA - CEP: 20910-240**  
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **cobranca@pncq.org.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----  
Nome/Razão Social: [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED] Tel.: ----  
Município: **ANANAS** UF: **TO** E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE EXTERNO EM ANÁLISES CLÍNICAS COM KITS NAS ÁREAS DE BIOQUÍMICA, IMUNOLOGIA, MICROBIOLOGIA, PARASITOLOGIA, URINALISE E EDUCAÇÃO CONTINUADA DO PROGRAMA BÁSICO E DEMAIS KITS

(REF: novembro/2024) .

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL - AG: 3010-4 - C/C 141434-8

INFORMAÇÃO DE PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/12: CARGA TRIBUTÁRIA 14,25% (PIS/PASEP 1,65%; COFINS 7,6%; ISS 5%)

**VALOR DA NOTA = R\$ 768,08**

**Serviço Prestado**

**17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	768,08	5,00%	38,40	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2286482 Série A, emitido em 14/11/2024.



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota  
**00839037**  
 Data e Hora de Emissão  
**22/11/2024 16:25:16**  
 Código de Verificação  
**AGHU-KJQ6**

20241204u73302879000108

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **73.302.879/0001-08** Inscrição Municipal: **0.222.692-8** Inscrição Estadual: ---  
 Nome/Razão Social: **PNCQ - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA**  
 Nome Fantasia: **PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE - P** Tel.: **(21) 2569-6867**  
 Endereço: **RUA DOUTOR RODRIGUES SANTANA 68 - BENFICA - CEP: 20910-240**  
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **cobranca@pncq.org.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----  
 Nome/Razão Social: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Tel.: ----  
 Município: **ANAPOLIS** UF: **GO** E-mail: [REDACTED]

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços de controle de qualidade laboratorial externo, referente ao /2024, Contrato de Gestão n.º 362/2022. NOVEMBRO/2024

BANCO DO BRASIL AG 3010-4 C/C 141434-8  
 INFORMAÇÃO DE PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/12: CARGA TRIBUTÁRIA 14,25% (PIS/PASEP 1,65%; COFINS 7,6%; ISS 5%)

Retenção de COFINS R\$ 21,99	Retenção de CSLL R\$ 7,33	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 10,99	Retenção de PIS R\$ 4,76	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR DA NOTA = R\$ 732,99**

Serviço Prestado  
**17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	732,99	5,00%	36,64	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/12/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2221829 Série A, emitido em 22/11/2024.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 687,92