



**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA  
ESTADO DE SÃO PAULO**

**NOTA DE  
EMPENHO**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

<b>EMPENHO: 1741/2021</b>	<b>Tipo : Ordinário</b>
---------------------------	-------------------------

<b>CREADOR: 12025 FERNANDA PORFIRIO DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS - E</b>	<b>UF: SP</b>
Endereço: R SHIRLEI CHIRIELEISON LANE, 100, APT	Cidade: Ribeirão Preto
CNPJ: 28-248-470/0001-98	Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	Agência: 824
	Conta Corrente: 13000368-1
	Fone: 1634427325<
	Fax:

**DOTAÇÃO:**

Ficha:	000244	- SECRETARIA DA SAUDE
Órgão:	04	- DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Unidade:	04.08	- Atenção Básica de Saúde
Funcional:	10.122.0010	- CORONAVIRUS COVID 19
Projeto/Atividade:	2.029	- Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico E Laborat
Elemento:	3.3.90.39.50.00.00.00	
Fonte de Recurso:	220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL	
Código de Aplicação:	600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

Licitação:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:
Inexigibilidade de Licitação com Proce	33/2018/2021	AF-837/2021	13/04/2021
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:
0,00	458.057,10	193.607,10	2.248,00
			Valor Anulado:
			0,00
			Total (B):
			195.855,10
			Saldo Atual ( A - B ):
			262.202,00

**ESPECIFICAÇÃO:** CREDENCIAMENTO 014/2018  
RECURSO COVID FEDERAL CEF  
MARÇO/2021  
(Licitação Nº : 5/2018-IL)

**DESCONTOS:**

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - UPA - ESPECIALIDADES Hs	22,48	100,00	2.248,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( ) R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	Departamento de Finanças Seção de Finanças  Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____	SERRANA, ____ DE ____ DE ____  _____ PREFEITO MUNICIPAL
_____ CONTADOR E/OU REP. EMPENHO	_____ TESOUREIRO	

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Anotações:

---



---



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA**

Nota de  
Liquidação

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP , CEP: 14150000

**Liquidação: 2369/21**

**DOTAÇÃO:**

Ficha: 000244  
 Orgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE  
 Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS  
 Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde  
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19  
 Elemento: 3.3.90.39.50.00.00.00.220393 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico E Laborat  
 Fonte de Recurso: 220393  
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

**CREADOR: 12025 FERNANDA PORFIRIO DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS - E**

Endereço: R SHIRLEI CHIRIELEISON LANE, 100, APT  
C.N.P.J.: 28-248-470/0001-98

Cidade: Ribeirão Preto  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho : 1741/21  
 Valor do empenho : 2.248,00  
 Valor Anulado: 0,00  
 Total (A): 2.248,00

Liquidações Anteriores: 0,00  
 Valor da liquidação: 2.248,00  
 Valor Anulado: 0,00  
 Total (B): 2.248,00  
 Saldo (A - B): 0,00

Tipo do Empenho: Ordinário

Data de Emissão: 15/04/2021

Data de Vencimento: 25/04/2021

**Especificação:**

CREDENCIAMENTO 014/2018  
 RECURSO COVID FEDERAL CEF  
 MARÇO/2021  
 (Licitação Nº : 5/2018-IL)  
 NF 12.

**Descontos**

1.1.1.3.03.4.1.00.00.00 Imposto sobre a Renda - Retido na 33,72

**Total de Descontos 33,72**

**Total Geral 2.248,00 Total Liquido 2.214,28**

Departamento de Finanças  
Seção de Contabilidade

COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( )  
R\$:

Departamento de Finanças  
Seção de Finanças

Cheque Nº: 648  
 Conta: 624004-9  
 Banco: CEF

TESOUREIRO

AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA  
DISCRIMINADA(S)

SERRANA, \_\_\_ DE \_\_\_ DE \_\_\_

PREFEITO MUNICIPAL


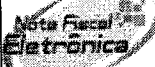

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO  
E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Assinatura

Anotações:

Covid

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Fernanda Porfirio de Mendonca Servicos Medicos - e Irelí</b> Rua Shirlei Chirieleison Lane, 000100 - APT 44 - Jardim Nova Aliança Sul CEP 14027-005 - Fone 00034427325 - Ribeirão Preto - SP robsonsalata@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20105498 - CPF/CNPJ 28.248.470/0001-98						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		15/04/2021	15/04/2021 09:22:46	7C ED D7		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					12	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
44.229.813/0001-23			PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Tancredo de Almeida Neves		176		Bela Vista		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14150-000	Serrana / SP	(16)3987-9244	carla.bem@serrana.gov.sp.br			
<b>Local dos Serviços</b>						
Serrana - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
Serviços Médicos Prestados em MARÇO/2021.						
22,48 horas.						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 2.248,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.248,00	R\$ 44,96	Não
					Desconto Condicionado	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 14,61	R\$ 67,44	R\$ 0,00	R\$ 33,72	R\$ 22,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 2.109,75</b>	
<b>Informações Complementares</b>						

Atendamos a  
 Obras e Serviços prestados  
 nesta Nota Fiscal  
 Data: 16/04/21  
 Ass: Robson Clayton de Lima  
 Auxiliar Administração  
 Divisão de Recursos Humanos

Emp - 1741 - 2021  
 AF - 837 - 2021  
 S - 1

# CAIXA Comprovante de Pagamento de DOC Eletrônico

Nome do emitente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA CNPJ/CPF do emitente: 07.584.185/0001-78 Conta de origem: 3479/006-000624004-9
Convênio: 363287      363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor Compromisso: 1 - PAGFOR NSA: 87
Tipo de DOC: DOC E Banco destino: 033 - SANTANDER Agência/ Conta destino: 00824      000013000368-1 Finalidade: 1 Crédito em Conta Nome do destinatário: FERNANDA PORFIRIO DE MENDONCA CPF/CNPJ do destinatário: 28.248.470/0001-98 Documento da empresa: 000012      1 Valor da efetivação R\$ 2.214,28 Data da efetivação 22/04/2021

### Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Autenticação Bancária: 6236CA66DC1328DA04FAA70004

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Definição: 0800 726 2492