



**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
ESTADO DE SÃO PAULO**

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

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

**NOTA DE
EMPENHO**

EMPENHO: 1742/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 10820 SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBURUS

Endereço: RUA CAPITAO ANSELMO DINIZ, 1409

Cidade: São José da Bela Vis

UF: SP

CNPJ: 19-375-637/0001-90

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

DOTAÇÃO:

Ficha: 000244
 Órgão: 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 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico E Laborat
 Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Inexigibilidade de Licitação com Proce	Numero: 33/2018/2021	Processo de Compra: AF-835/2021	Data de Emissão: 13/04/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 458.057,10	Empenhos anteriores: 195.855,10	Valor do empenho: 2.997,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 198.852,10	Saldo Atual (A - B): 259.205,00

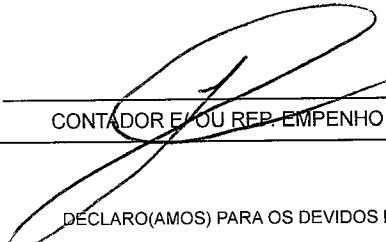
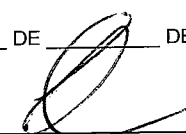

ESPECIFICAÇÃO:

CRÉDENCIAMENTO 043/2019
 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	29,97	100,00	2.997,00

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

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

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

Nota de
Liquidação

Liquidação: 2385/21

DOTAÇÃO:

Ficha: 000244
 Órgão: 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

CREDOR: 10820 SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBURUS

Endereço: RUA CAPITAO ANSELMO DINIZ, 1409 Cidade: São José da Bela Vis UF: SP
 C.N.P.J.: 19-375-637/0001-90 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	1742/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.997,00	Valor da liquidação:	2.997,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.997,00	Total (B):	2.997,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 13/04/2021	Data de Vencimento: 25/04/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação: CREDENCIAMENTO 043/2019 RECURSO COVID FEDERAL CEF MARÇO/2021 (Licitação Nº : 5/2018-IL) NF 202.	Descontos	
		Total de Descontos 0,00
	Total Geral 2.997,00	Total Líquido 2.997,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. ()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: <u>648</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	TESOUREIRO	SERRANA, ____ DE ____ DE ____ PREFEITO MUNICIPAL

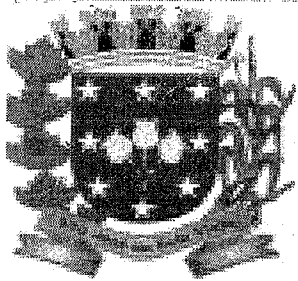
RECIBO

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP:
14440-000


Número
0000202

Data/Hora Emissão
13/04/2021 16:41:14
Competência
04/2021

Código Verificação
FOAK-VLMD



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBURUS	CLINICA MEDICA TAMBURUS	rtassumpcao@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	19.375.637/0001-90		
Endereço	Bairro	CEP	
RUA CAPITAO ANSELMO DINIZ, 1409	CENTRO	14440-000	
Município	UF	Fone	
SÃO JOSÉ DA BELA VISTA	SP	(016) 3421-5615	

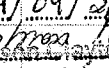
TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
MUNICIPIO DE SERRANA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
rtassumpcao@hotmail.com	44.229.813/0001-23		ISENTO	
Endereço	Bairro	CEP		
R DR TANCREDO DE A NEVES, 176,	CENTRO	14.150-000		
Município	UF / País	Fone		
SERRANA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Serviços Médicos Prestados em MARÇO/2021 da empresa SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBURUS - Horas Valor Unit. Valor Referencia 29,97 100,00 2.997,00 Serviços Médic	2.00	2.997,00	0,00	

Atestamos a execução das
Obras e Serviços prestados
nesta Nota Fiscal.

Data: 14/04/2021 - Hs. 16:41
Ass.  101 061
Auxiliar Administração
Matr. n.º 101 061

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA. ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.997,00	59,94	2.997,00	2.997,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Serviços Médicos Prestados em MARÇO/2021 da empresa SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBURUS - Horas Valor Unit. Valor Referencia 29,97 100,00 2.997,00 Serviços Médicos Prestados em MARÇO/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00
ISS Devido em Outro Município : NÃO
Empresa inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (Simples Nacional) dispensada de retenção de IR conforme Art 1º Lei 765/07 e PIS/COFINS/CSLL conforme Inciso III Art 32 Lei 10.833/03
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de SERRANA
- Local da prestação SERRANA
Identificação do Tomador fora do País:

Emp-1742-2021
AF-835-2021
S-1

Autenticidade no link: <http://sjbv.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: __/__/__ Assinatura:

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: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 03092 000000036386-3
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário SEBASTIAO CARLOS BORGES TAMBUR
CPF/CNPJ do destinatário: 19.375.637/0001-90
Documento da empresa: 000009 1
Valor da efetivação R\$ 2.997,00
Data da efetivação 22/04/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 1836294B8633283A86A2270006

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101