



**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: 2259/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 11704 CLINICA MEDICA CARDIO NEFRO LTDA

Endereço: AV CARAMURU,2200 - APT 1432

Cidade: RIBEIRAO PRETO

UF: SP

CNPJ: 27-422-209/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 4442-2

Fone: 1696336767

Conta Corrente: 13001546-0

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-1098/2021	Data de Emissão: 11/05/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 494.538,50	Empenhos anteriores: 263.136,50	Valor do empenho: 4.842,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 267.978,50	Saldo Atual (A - B): 226.560,00


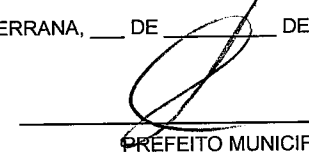

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

CRENCIAMENTO 022/2018
 RECURSO COVID FEDERAL CEF
 (Licitação Nº : 5/2018-IL)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - UPA - ESPECIALIDADES Hs	48,42	100,00	4.842,00

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

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: 3282/21

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: 11704 CLINICA MEDICA CARDIO NEFRO LTDA

Endereço: AV CARAMURU,2200 - APT 1432 Cidade: RIBEIRAO PRETO
 C.N.P.J.: 27-422-209/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SP

Número do empenho :	2259/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.842,00	Valor da liquidação:	4.842,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.842,00	Total (B):	4.842,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário Data de Emissão: 12/05/2021 Data de Vencimento: 26/05/2021

Especificação:

CREENCIAMENTO 022/2018
 RECURSO COVID FEDERAL CEF
 (Licitação Nº : 5/2018-IL)
 NF 41.

Descontos

1.1.1.3.03.4.1.00.00.00 Imposto sobre a Renda - Retido na	72,63
Total de Descontos	72,63
Total Geral	4.842,00
Total Líquido	4.769,37

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>856</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	
_____	TESOUREIRO	SERRANA, ___ DE _____ DE _____ _____
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO		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 Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Clinica Medica Cardio Nefro Ltda Clinica Medica Cardio Nefro Avenida Caramuru, 002200 - - apto 143 - Alto da Boa Vista CEP 14025-710 - Fone (16) 9633-6767 - Ribeirão Preto - SP dr.guilhermefernandes@hotmail.com Inscrição Municipal 20103808 - CPF/CNPJ 27.422.209/0001-08			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Tributação no município	12/05/2021	12/05/2021 16:02:30	39 74 16
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
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
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo			
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ABRIL PELO DR. GUILHERME RIBEIRO HORAS: 48,42 VALOR UNIT.: 100,00 VALOR: 4842,00			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
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
R\$ 4.842,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.842,00
Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 96,84		Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS	COFINS	INSS	IRRF
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,63
CSLL		Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 4.769,37
Informações Complementares			

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

Data: 13/05/21 - Hs.
 Ass.: *Patricia* 101861
 Responsável Administrativo
 Divisão de Recursos Humanos

Emp - 2259 - 21
 AF - 1098 - 21
 SA - 1

CAIXA Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA
CNPJ/CPF: 07.584.185/0001-78
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Conta de origem: 3479/006-000624004-9
Tipo de conta: 006

Convênio: 363287 363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - PAGFOR
NSA: 107

Banco destino: 033 - SANTANDER
Agência/Conta destino: 04442 000013001546-0
Tipo de conta: 1 - Corrente
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica
Nome do destinatário: CLINICA MEDICA CARDIO NEFRO LT
CPF / CNPJ do destinatário: 27.422.209/0001-08
Documento da empresa: 000017 1
Valor da efetivação R\$ 4.769,37
Data da efetivação 25/05/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 3D36AD874A0328BA2224470001

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