



**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: 2260/2021

Tipo : Ordinário

CREADOR: 12025 FERNANDA PORFIRIO DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS - E

Endereço: R SHIRLEI CHIRIELEISON LANE, 100, APT

Cidade: Ribeirão Preto

UF: SP

CNPJ: 28-248-470/0001-98

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 824

Fone: 1634427325<

Conta Corrente: 13000368-1

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-1093/2021	Data de Emissão: 11/05/2021	Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 494.538,50	Empenhos anteriores: 267.978,50	Valor do empenho: 1.560,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 269.538,50	Saldo Atual (A - B): 225.000,00
--	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------------

ESPECIFICAÇÃO:

CRENCIAMENTO 014/2018
RECURSO COVID FEDERAL CEF
(Licitação Nº : 5/2018-IL)

DESCONTOS:

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
5 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - UPA - ESPECIALIDADES - FERIADOS NACIONAIS	12,00	130,00	1.560,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	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	
CONTADOR E/OU REP. EMPENHO		

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: 3290/21

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: 12025 FERNANDA PORFIRIO DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS - E

Endereço: R SHIRLEI CHIRIELEISON LANE, 100, APT

Cidade: Ribeirão Preto

C.N.P.J.: 28-248-470/0001-98

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho :	2260/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.560,00	Valor da liquidação:	1.560,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.560,00	Total (B):	1.560,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário

Data de Emissão: 17/05/2021

Data de Vencimento: 26/05/2021

Especificação:

CREENCIAMENTO 014/2018
 RECURSO COVID FEDERAL CEF
 (Licitação Nº : 5/2018-IL)
 NF 15.

Descontos

1.1.1.3.03.4.1.00.00.00 Imposto sobre a Renda - Retido na 23,40

**Total de
Descontos 23,40**

Total Geral 1.560,00

Total Líquido 1.536,60

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: 856
 Conta: 624004-9
 Banco: CEF

SERRANA, ___ DE ___ DE ___

CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO

TESOUREIRO

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		
Fernanda Porfirio de Mendonca Servicos Medicos - e Irelí 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						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 17/05/2021	Data de Emissão da NFS-e 17/05/2021 00:25:55	Código de Verificação de Autenticidade 8B 36 80	Número da Nota Fiscal 15	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	15	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 44.229.813/0001-23	Inscrição Municipal	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA				
Endereço Rua Tancredo de Almeida Neves		Número 176	Complemento	Bairro Bela Vista		
CEP 14150-000	Cidade / UF Serrana / SP	Telefone (16)3987-9244	e-mail carla.bem@serrana.gov.sp.br			
Local dos Serviços Serrana - São Paulo						
Descrição dos Serviços Serviços Médicos Prestados em ABRIL/2021. 12 horas.						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.560,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.560,00	Total do ISSQN R\$ 31,20	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 10,14	COFINS R\$ 46,80	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 23,40	CSLL R\$ 15,60	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 1.464,06	
Informações Complementares						

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

Data: 17/05/21 Hs. 10:36
 Ass.: Robson Clayton de Lima
 Matr.: 101366
 Auxiliar Administração
 Departamento de Recursos Humanos

Emp. 2260-21
 AF-1093-21
 59-1

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: 106

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: 000008 1
Valor da efetivação R\$ 1.536,60
Data da efetivação 25/05/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 1B36353AC22328CA9F10070002



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101