



CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS

01926718/0001-76

Rua Sete de Setembro 999

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00184/00001

Processo:

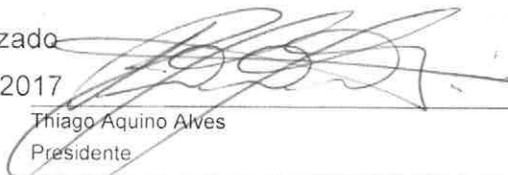
Ficha 016 Data 06/09/2017 Requi Venci 12/09/2017
 Licitação DISPENSA Nº Docum NOTA FISCAL
 Fornecedor INFANTE & PELEGRINO SAUDE OCUPACIONA 21.053.961/0001-34 Cod 0990
 Endereço R CEZAR GIOVANNETTI 584 PRADOPOLIS 14850-000

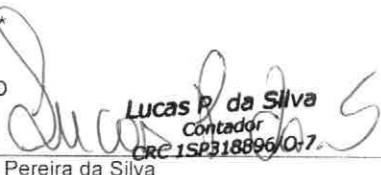
Fonte de Recurso/Aplicação Material/Serviço
 0 Recursos nao Destinados a Contrapar Contratação de clínica para realização de exames
 01 TESOURO admissionais e periódicos para os funcionários
 00 Recursos Ordinarios efetivos da câmara municipal de pradópolis.
 110 GERAL
 000 GERAL

OR - Ordinario
 01 PODER LEGISLATIVO
 010102 SECRETARIA DA CAMARA
 3.3.90.39.56 SERVIÇOS DE PERÍCIAS MÉDICAS/ ODONTOLÓGICAS PARA BI
 01.031.0001.2001.0002 Manutenção das Atividades Legislativas

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
233,00	0,00	233,00	0,00

R\$ #233,00# duzentos e trinta e três reais*

Autorizado 
 06/09/2017
 Thiago Aquino Alves
 Presidente

Contabilizado 
 06/09/2017
 Lucas Pereira da Silva
 Contador

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/___

Ordem de Pagamento

Despesa paga. 12/9/17
 Banco 104 Conta 12-0 Cheque 900959 Valor 233,00
 Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___


 Danilo A. Alves
 Diretor do Departamento
 de Finanças e Contabilidade

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

Nome:
CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS

01926718/0001-76

Rua Sete de Setembro 999

NOTA EMPENHO **Numero 065/00184** **Processo:**

Ficha 016 Data 31/07/2017 Requi Venci Dt Liq
 Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL
 Fornecedor INFANTE & PELEGRINO SAUDE OCUPACION 21.053.961/0001-34 Cod 0990
 Endereço R CEZAR GIOVANNETTI 584 PRADOPOLIS 14850-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrapa	Contratação de clínica para realização de exames admissionais e periódicos para os funcionários efetivos da câmara municipal de pradópolis.
01 TESOURO	
00 Recursos Ordinarios	
110 GERAL	
000 GERAL	

OR - Ordinario
 01 PODER LEGISLATIVO
 010102 SECRETARIA DA CAMARA
 3.3.90.39.56 SERVIÇOS DE PERÍCIAS MÉDICAS/ ODONTOLÓGICAS PARA BEI
 01.031.0001.2001.0002 Manutenção das Atividades Legislativas

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
169.120,00	111.420,98	233,00	57.466,02

R\$ #233,00# duzentos e trinta e três reais*

Autorizado 31/07/2017		Contabilizado 31/07/2017	 Lucas P da Silva Contador CRC 1SP318896/0-7
Thiago Aquino Alves Presidente		Lucas Pereira da Silva Contador	

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/___

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. 12/9/2017

Banco 104 Conta 12-C Cheque 900259 Valor 233,00

Banco ___ Conta ___ Cheque ___ Valor ___

Danilo A. Alves
Diretor do Departamento de Finanças e Contabilidade

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.
 ___/___/___

Nome: Haiane da Silva Branco
CGC/CPF: 383.251.258-61



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
394
 Código de Verificação de Autenticidade
JTOQLTINJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/09/2017 às 16:11:00
 Chave de Acesso
134733PU9IEQC8EHSKE05AT90KNR2SVK
 Criada em substituição à NFS-e 393

Para certificação da autenticidade acesse
<http://131.100.134.66:5661/issweb>, menu consultas e
 informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PRADOPOLIS-SP	Local da Prestação PRADOPOLIS - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 09/2017
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.053.961/0001-34	ISENTO	003306	003306	INFANTE & SOUZA SAUDE OCUPACIONAL LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
CESAR GIOVANETTI, 584				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14850000	PRADÓPOLIS-SP	(16) 3981-1336	MANANETO@IG.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.926.718/0001-76			CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS
Logradouro		Complemento	Bairro
R SETE DE SETEMBRO, 999			CENTRO
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14850-000	PRADOPOLIS - SP	(00) 0000-0000	camara@camarapradopolis.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A MEDICIANA DO TRABALHO	R\$ 233,00	R\$ 233,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04,01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina		3,00 %	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 233,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 233,00	R\$ 6,99	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 233,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS- BANCO DO BRASIL AG 6909-4, CONTÁ CORRENTE N° 9101-4, INFANTE & SOUZA SAUDE OCUPACIONAL LTDA VENCIMENTO 06/09/2017

RECEBI(M)OS DE INFANTE & SOUZA SAUDE OCUPACIONAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 394 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JTOQLTINJ.
 Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Comp. 018	Banco 104	Agência 2138	C1 9	Conta 06000012-0	C2 2	Série AAA	Cheque n° 900259	C3 6	R\$ (233,00)
Pague por este cheque a quantia de <u>DUZENTOS, e TRINTA e TRÊS REAIS</u>									
ou a sua ordem									
CAIXA Cheque Azul PRADOPOLIS RUA CORONEL JUNQUEIRA 982 PRADOPOLIS-SP CONFECÇÃO: 08/2017									
INFANTE S. Pellegrino Saude Ocupacional Pradópolis, 11 de Setembro de 2017 Thiago Aquino Alves Presidente									
CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS CNPJ 01.926.718/0001-76 Danilo A. Alves Diretor do Departamento de Finanças e Contabilidade									
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 07/1997									

Recebi o cheque original em:

12 / 09 / 17

Yasara dos Reis Lanza

Nome:

CPF: 383.251.258-61