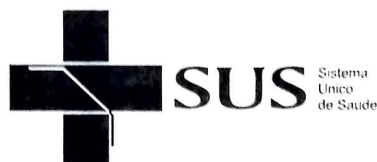




Fundo Municipal de Saúde Sapucaia RJ



Exercício 2020

Referência: HELENIO MENDES SCARES
R\$ 5.000,00

Assunto:

Processo Nº

Início: / /

O. de Pagto. Nº 825

Data: 14 / 05 / 20



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUERIMENTO DE MATERIAL E OU SERVIÇO

Ilma Senhora:

Thais Gomes Moreira Bittar

Secretária Municipal de Saúde de Sapucaia

Pelo presente, solicitamos a V.S^a. autorização para aquisição de material e/ou serviços abaixo discriminados:

Empenho estimativo em favor de HELENIO MENDES SOARES 07213291793, CNPJ: 29.781.600/0001-16 - Rua: Juvenal Portugal, 313 – Anta – Sapucaia/RJ.

No valor de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais).

Descrição de material e/ou serviço

REFORMA DE 10 POUTRONAS RECLINÁVEIS DO PRONTO SOCORRO.

Requerente:

JURANDIR NILSON SOARES FERREIRA

Autorizador:

THAIS GOMES MOREIRA BITTAR.

*Empenho global
sub-empenho
R\$ 2,500,00*



PREFEITURA DE
SAPUCAIA

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA

Nota de Empenho

Data: 30/04/2020
Nº do empenho : 853/20
Ordinário
Processo : 852

C.N.P.J.: 02.911.953/0001-37
Município: Sapucaia

Órgão: 40 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Unidade: 40.01 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Funcional: 10.302.0015 - Gestão da Política da Saúde
Projeto/Atividade: 2.025 - ATENCAO HOSPITALAR E AMBULATORIAL NO SUS
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.0165 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000042

Dotação Inicial:	400.000,00	Empenhos anteriores :	432.273,28
Suplementações:	100.000,00	Valor do empenho :	5.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	500.000,00	Total (B) :	437.273,28
		Saldo (A - B) :	62.726,72

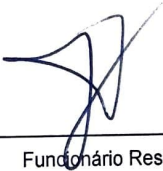
Credor: 11742 HELENIO MENDES SOARES UF: RJ
Endereço: RUA JUVENAL PORTUGAL , 313 Cidade: Sapucaia
C.N.P.J.: 29.781.600/0001-16 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

SERVIÇOS DE REFORMAS A SEREM REALIZADOS EM POLTRONAS DO PRONTO SOCORRO

Item Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 SERVIÇOS DE REFORMAS A SEREM REALIZADOS EM POLTRONAS DO PRONTO SOCORRO	UN	1,000	5.000,0000	5.000,00
Fonte de recursos : 0165 - SUS - BLOCO DE CUSTEIO			Total empenhado :	5.000,00

Fica empenhada a importância de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Processo Lic. :
Contrato : Data :
Data :



Funcionário Responsável

Funcionário Responsável

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA

Nota de Liquidação e Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 02.911.953/0001-37
Município: Sapucaia

Data: 14/05/2020
N. da Liq.: 643/20
N. da Ordem: 643/20
Total
Processo: 852
Nº AF/Ano:
Vencimento: 14/05/2020

Órgão: 40 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Unidade: 40.01 - FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE SAPUCAIA
Funcional: 10.302.0015 - Gestão da Política da Saúde
Projeto/Atividade: 2.025 - ATENCAO HOSPITALAR E AMBULATORIAL NO SUS
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.0165 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.: 0 - SUS - BLOCO DE CUSTEIO
Recurso: 0165 - SUS - BLOCO DE CUSTEIO

Número do empenho:	853	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	5.000,00	Valor da ordem:	5.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	5.000,00	Total (B):	5.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 11742 HELENIO MENDES SOARES UF: RJ
Endereço: RUA JUVENAL PORTUGAL, 313 Cidade: Sapucaia
C.N.P.J.: 29.781.600/0001-16 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB Agência: 3182 Conta Corrente: 1003412-9

Especificação:
SERVIÇOS DE REFORMAS A SEREM REALIZADOS EM POLTRONAS DO PRONTO SOCORRO

Documentos Fiscais

Tipo	Número	Data	Valor
Nota Fiscal	2	14/05/2020	5.000,00
Total dos Documentos Fiscais:			5.000,00

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 5.000,00

Fica liquidada a importância de 5.000,00 (cinco mil reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/05/2020.

Funcionário Responsável

Fica autorizado o pagamento de 5.000,00 (cinco mil reais)

Informações da Baixa

Conta Bancária: Data: / /

Sidnei Jataraiba Ferreira
Secretário Mun. de Saúde Matr.40/3664-01

Rodrigo Gama
Tesoureiro

Recibo: Em / / recebi (emos) a importância acima processada

Documento de Identificação:

Credor



SAPUCAIA

Secretaria Municipal de Fazenda

Praça Miguel Couto Filho, 240 - Centro - CEP: 25.880-000 - Sapucaia, Rio de Janeiro - Brasil - Fone: (24) 2271-9000

Nota: 2020000

00000002

Código Verificação
I5LC-DLZ8



MUNICÍPIO DE SAPUCAIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
08/05/2020 14:48:30	05/2020	Sapucaia - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário Individual (MEI)	Exigível em Sapucaia	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
HELENIO MENDES SOARES 07213291793

Nome Fantasia
H M S CAPOTARIA

Email
helenomsoares@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simplex Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
29.781.600/0001-16	54025093		Sim	Não	(24) 99250-7225

Endereço
Rua JUVENAL PORTUGAL, 313 , ANTA - CEP: 25882-000 - Sapucaia - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
02.911.953/0001-37			(24) 2271-1167	fmssapucaia@gmail.com

Endereço
Rua DR. ANTONIO AGUIAR, 250 , SEDE - CEP: 25880-000 - Sapucaia - RJ

SERVIÇO PRESTADO

1411 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral. CNAE: 4520008

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFORMA DE 10 POUTRONAS RECLINAVEIS DO PRONTO SOCORRO OBS: MATERIAL ANTI MOFO
PREÇO UNIDADE 500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
5.000,00	0,00	0,00			
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
		0,00	5.000,00	5.000,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Simplex Nacional MEI.



::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	RJ 3305406 FMS CUSTEIO SUS
Conta Origem:	2072/006/00624025-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	02.911.953/0001-37

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	3182/1003412-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HELENIO MENDES SOARES
CPF/CNPJ	29.781.600/0001-16
Valor:	R\$5.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data de Débito:	14/05/2020
Data da Operação:	14/05/2020
Código da Operação:	00179725
Chave de Segurança:	U68VMHXRNY55TMM8

CPFs Autorizadores:
210.107.906-25
084.458.287-54

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.