



Sica b
3182
c/c 10000/12-9

Fundo Municipal de Saúde Sapucaia RJ



Exercício 2020

Referência: Helenio Mendes Soares

Assunto: R\$ 1.400,00

Processo Nº

O. de Pagto. Nº 932

Início: / /

Data: 27 / 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 CNPJ:
29.781.600/0001-16 - Rua: JUVENAL PORTUGUAL ,313,ANTA – CEP: 25882-000 –
SAPUCAIA – RJ

No valor de R\$ 1.400,00 (mil quatrocentos reais).

Descrição de material e/ou serviço

Confecção de duas cortinas impermeáveis para UTI do pronto socorro de Sapucaia

Cortina para sala de repouso

Cortina para Banheiro

Requerente: *Carla Stielboldt*
Carla Cristina da Silva Stielboldt

Autorizador:

THAIS GOMES MOREIRA BITTAR.



SAPUCAIA

Nota: 2020000

00000004

Código Verificação

2WQX-J7ZP

MUNICÍPIO DE SAPUCAIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

19/05/2020 12:36:12

Período de Competência

05/2020

Município de Prestação do Serviço

Sapucaia - RJ

Reg. Especial Tributação

Microempresário Individual (MEI)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Sapucaia

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

HELENIO MENDES SOARES 07213291793

Nome Fantasia

H M S CAPOTARIA

CPF/CNPJ

29.781.600/0001-16

Inscrição Municipal

54025093

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

Sim

Email

helenomsoares@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

02.911.953/0001-37

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2271-1167

E-mail

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

Confeção de 2 (dois) cortinas impermeáveis para UTI do pronto Socorro de Sapucaia RJ.
Sendo com medidas de:
Quant: 2cortinas com tamanho de 1,60x 2,00

Cortina para sala de repouso
Quant: 8 cortinas com tamanho de 1,60 x 2,00

Cortina para banheiro
Quant: 4 cortinas com tamanho de 1,20 x 2,00

Preço unitário: R\$ 100,00
Preço total da cortinas: R\$ 1.400,00

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 (%)	
1.400,00	0,00	0,00			
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
		0,00	1.400,00	1.400,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Simplex Nacional MEI.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAPUCAIA

Nota de Empenho

C N P J 02.911.953/0001-37
Município Sapucaia

Data 18/05/2020
Nº do empenho 970/20
Ordinário
Processo 970

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 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido	000042	

Dotação Inicial	400 000,00	Empenhos anteriores :	468 076,88
Suplementações	100 000,00	Valor do empenho :	1 400,00
Anulações	0,00	Valor Anulado	0,00
Total (A)	500 000,00	Total (B) :	469 476,88
		Saldo (A - B) :	30 523,12

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

CONFEÇÃO DE DUAS CORTINAS IMPERMEAVEIS PARA UTI DO PRONTO SOCORRO DE SAPUCAIA.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Fonte de recursos : 0165 - SUS - BLOCO DE CUSTEIO					Total empenhado : 1.400,00

Fica empenhada a importância de R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais)

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Processo Lic. : Data :
Contrato : 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: 22/05/2020
N. da Liq.: 783/20
N. da Ordem: 783/20
Total
Processo: 970
Nº AF/Ano:
Vencimento: 22/05/2020

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:	970	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.400,00	Valor da ordem:	1.400,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.400,00	Total (B):	1.400,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor:	11742	HELENIO MENDES SOARES	
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:
CONFECÇÃO DE DUAS CORTINAS IMPERMEAVEIS PARA UTI DO PRONTO SOCORRO DE SAPUCAIA.

Documentos Fiscais			
Tipo	Número	Data	Valor
Nota Fiscal	4	22/05/2020	1.400,00
Total dos Documentos Fiscais:			1.400,00

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	1.400,00
--------------------------------	---------------	----------

Fica liquidada a importância de 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais)	Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/05/2020.
_____ Funcionário Responsável	

Fica autorizado o pagamento de 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais)	Informações da Baixa
_____ Sidnei Jataraiiba Ferreira Secretário Mun. de Saúde Matr.40/3664-01	Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____ _____ Rodrigo Gama Tesoureiro

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

Documento de Identificação: _____

Credor

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - 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:	3182/00001003412-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	HELENIO MENDES SOARES
CPF/CNPJ Destinatário:	29.781.600/0001-16
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	FUNDO MUNICIPAL DE S
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/05/2020
Data da Operação:	27/05/2020
Código da Operação:	00129632
Chave de Segurança:	EQTK7V05JXHKM43J
Operação realizada com sucesso.	