



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES

05.259.440/0001-81

Nota de Subempenho

0039/003



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: https://efee.tce.pe.gov.br/ep/vai/Doc/seam/Código%20do%20documento:9ed69790f83

Dados do Fornecedor

Código 4269	Nome do Fornecedor MÁXIMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E MEDICIN		
Endereço RUA GONÇALO COELHO	Cidade CARUARU	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 21.939.486/0001-06			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE MEDICINA E SAÚDE DO TRABALHO PARA A REALIZAÇÃO E CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DE SERVIDORES DO MUNICÍPIO, CONFORME O CONTRATO 001/2019, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.	Valor Bruto R\$ 7.000,00
--	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 876
14	ENTIDADES SUPERVISIONADAS	
14.06.00	INSTITUTO PREV. DOS SERV. MUNICIPAIS DE IBIMIRIM	
3.3.90.39.74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	
09.122.0030.2874.0000	GESTÃO ADMINISTRATIVA DO IBIPREV	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 05/11/2019	Vencimento 05/11/2019	Saldo Anterior:	7.000,00
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000001/19	Processo 0012019	Valor do Subempenho:	7.000,00
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$:
	7.000,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.000,00
sete mil reais *****	

EDILSON FERREIRA DA SILVA PRESIDENTE DO INSTITUTO	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)		
Data: / /	Ord. de Crédito Nº: 33/33/83		
Liquidado em: PR	Pague-se:	Data:	JOSE JOACY ALMEIDA DA SILVA TESOUREIRO - IBIPREV

Cheque Nº:	Recibo		
Conta: 22.985-7	Recebi(emos) a importancia de R\$ 7.000,00 Em: / /		
Data: 11/11/2019	sete mil reais *****		
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.		
	Documento de identificação: RG nº. Orgão Emissor:		
	Assinatura:		



PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número
NFS-e
3223



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: https://efc.licite.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam?codigo_documento=9ed61b19-f4a5-4f4e-80a7-eb96790fa83

Data e Hora da Emissão	05/11/2019 15:25:36	Competência	5/11/2019	Código de Verificação	297847946
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	MAXIMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO LTDA - ME				
Nome Fantasia	MAXIMA MEDICINA DO TRABALHO				
CNPJ/CPF	21.939.486/0001-06	Inscrição Municipal	90601760	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	RUA GONÇALO COELHO ,250 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55014-020				
Complemento:		Telefone:	(81)3137-3007	e-mail:	camila@queirozcontabilidade.com

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE IBIMIRIM				
CNPJ/CPF	05.259.440/0001-81	Inscrição Municipal		Município	IBIMIRIM - PE
Endereço e Cep	AV CASTRO ALVES ,432 - CENTRO CEP: 56580-000				
Complemento:	CASA	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços
 ATENDIMENTOS DE JUNTA MÉDICA COM EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO PERICIAL
 VALOR APROXIMA DO DOS TRIBUTOS R\$ 1.260,00 (18%) FONTE: IBPT
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO IDENTIFICADO ATÉ 20/11/2019
 BANCO DO BRASIL
 AG.: 4997-2
 C.C.: 14128-3
 MÁXIMA ASSESSORIA E CONSULTORIA

Código do Serviço / Atividade
 17.01 / 749019901 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços (R\$)	7.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços (R\$)	7.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido (R\$)	7.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: (R\$)	0,00	
		2-Não			

Avisos:
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IP.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome INSTITUTO D P S D S M DE
Agência 1069-3
Conta corrente 22985-7

Creditado

Nome MAXIMA A C S M TRABA
Agência 4997-2
Conta corrente 14128-3
Valor 7.000,00
Data Nesta data

Assinada por JD278451 EDILSON F SILVA 11/11/2019 08:05:43
JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA 11/11/2019 09:07:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA.

Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 9ed6fb19-f4a5-4f4e-80a7-ebc96790fa83