



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES

05.259.440/0001-81

Nota de Subempenho

0039/001



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://eic.ic.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: 3911262-3313-4954-b95d-0fd00888634ef

Dados do Fornecedor

Código 4269	Nome do Fornecedor MAXIMA 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 VALOR REFERENTE A 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 MUNICIPIO NO MÊS DE AGOSTO DE 2019	Valor Bruto R\$ 7.000,00
---	---

Código	Classificação da Despesa Empenhada
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

Ficha: 876

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 09/09/2019	Vencimento 09/09/2019	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: ___/___/___
Liquidado em: _____ Data: _____	Pague-se: _____ Data: _____
	Ord. de Crédito Nº: _____ Data: 16/09/19 JOSÉ LORCY ALMEIDA DA SILVA TESOUREIRO - IBIPREV

Cheque Nº:	Recibo
Conta: 22.985-7	Recebi(emos) a importância de R\$ 7.000,00 Em: ___/___/___ sete mil reais *****
Data: 16/09/2019	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Assinatura: _____



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

Número
NFS-e
3052



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/ep/validadoc/sean/Código do documento: 391bd292-33f3-4954-b95d-0fd0388634ef

Data e Hora da Emissão	09/09/2019 09:59:04	Competência	5/9/2019	Código de Verificação	401038166
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	3024	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 20/09/2019					
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 município	(-) 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 IPI.	



G332160753035618
16/09/2019 08:0



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 391bd292-33f3-4954-b95d-0fd0388634ef

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	16/09/2019 07:54:56
	JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA	16/09/2019 08:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA.