



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES

05.259.440/0001-81

Nota de Subempenho

0028/001



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://ecf.cce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: ecd41c8d-5ba4-4216-88a2-692b8ae41ef

Dados do Fornecedor

Código 4269	Nome do Fornecedor MAXIMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E MEDICINA		
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 AO ATENDIMENTO DE JUNTA MÉDICA GERA COM EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO PERICIAL, NO MÊS DE MAIO DE 2019.	Valor Bruto R\$ 7.500,00
--	---

Código 14 14 06 00 3.3.90.39.41 09.122.0030.2874.0000	Classificação da Despesa Empenhada ENTIDADES SUPERVISIONADAS INSTITUTO PREV. DOS SERV. MUNICIPAIS DE IBIMIRIM SERVIÇOS DE PERÍCIAS MÉDICAS POR BENEFÍCIOS GESTÃO ADMINISTRATIVA DO IBIPREV	Ficha: 876
--	---	-------------------

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 14/06/2019	Vencimento 14/06/2019	Saldo Anterior:	7.500,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	7.500,00
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 7.500,00
-------------------	--

VALOR A SER PAGO R\$ **7.500,00**
sete mil e quinhentos reais *****

 MANDEL GOMES TENÓRIO PRESIDENTE DO INSTITUTO	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
	Data: ___/___/___	_____
Liquidado em:	Pague-se: Data: ___/___/___	Ord. de Crédito Nº: Data: ___/___/___

Cheque Nº:

Conta: 22.985-7

Data: 02/07/2019

Recibo

Recebi(emos) a importância de R\$ 7.500,00 **Em:** ___/___/___
sete mil e quinhentos reais *****

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
 Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____

Assinatura: _____

CARUARU

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

Número da
NFS-e
276

Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://efcace.pe.gov.br/ep/validar/codigododocumento> e-cod: 1c8d-56aa-4216-88d2-6928aaead1cf

Data e Hora da Emissão	25/06/2019 11:21:41	Competência	14/6/2019	Código de Verificação	026559820
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	2753	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

ATENDIMENTO DE JUNTA MÉDICA GERA COM EMISSÃO DE LAUDO MÉDICO PERICIAL					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.350,00 (18%) FONTE:IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO IDENTIFICADO ATÉ 20/06/2019					
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\$	7.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.500,00	
(-) 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	7.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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



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

Data 02/07/2019 Valor R\$ 7.500,00 D

Importe referente a Transferência enviada, 02/07 4997 14128-3 MAXIMA A C S M, agência de origem 1069, documento 554.997.000.014.128, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete mil e quinhentos reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOSE JOACY ALMEIDA em 05/09/2019 09:47:52

Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ec4c1c8d-56aa-4216-88d2-692f8ae441cf