



CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS

01926718/0001-76

Rua Sete de Setembro 999

NOTA EMPENHO

Numero 014/00077

Processo:

Ficha 9004 Data 05/10/2018 Requi Venci 05/11/2018 Dt Liq 05/10/2018
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc OUTROS
Fornecedor PREFEITURA MUNIC. PRADOPOLIS 48.664.296/0001-71 Cod 0035
Endereço RUA TIRADENTES, 956 14850000 PRADOPO

Recurso/Aplicação Material/Serviço
0 Recursos nao Destinados a Contrapar IMPOSTO DE RENDA SOBRE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
01 TESOURO - GIOMEDI-SERVIÇOS MEDICOS.
00 Recursos Ordinarios
110 GERAL
000 GERAL

EX - Extra orçamento

99 EXTRA ORÇAMENTARIA
990002 IRRF - Desconto em Folha

Table with 4 columns: Dotação Inicial (0,00), Empenhado até Data (67.264,27), Valor Empenho (22,50), Saldo Atual (-67.286,77). Includes text: R\$ #22,50# vinte e dois reais e cinquenta centavos

Autorizado 05/10/2018
Thiago Aquino Alves
Presidente

Contabilizado 05/10/2018
Lucas Pereira da Silva
Contador

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/___

Handwritten signature

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga. 14,14 R\$
Banco 104 Conta 12-0 Cheque Débito em Conta Corrente Valor 22,50

Daniilo A. Alves
Diretor do Departamento de Finanças e Contabilidade

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:
CGC/CPF:

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GIOMEDI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ 51.803.922/0001-78 Inscrição Municipal 2464 Inscrição Estadual
Endereço AV. XV DE NOVEMBRO, 85 Complemento Bairro CENTRO
Cidade/UF GUARIBA / SP CEP 14840-000



395988226387

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 05/10/2018 09:01 Competência 10/2018 No. Controle 00226387 No. NF 00001985 Chave de Segurança 1XPC-9W2Z-4E3F-0B2Z-3E7C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS CPF/CNPJ 01.926.718/0001-76
Inscrição Municipal Inscrição Estadual e-Mail
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO, 999 Complemento Bairro CENTRO
Cidade/UF PRADOPOLIS / SP CEP 14850-000 DDD/Fone 00

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Servicos Medicos Ocupacionais

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	1,50 % (IRRF) R\$	22,50 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	22,50	Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	1.477,50

	Valor do ISSQN	0,00	Valor Total da Nota	1.500,00			
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
99.00	Contribuinte Tributado Fixo Anual(...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL
Local de execução dos serviços: PRADÓPOLIS / SP
*** FORMULARIO PADRONIZADO COM BASE NO DECRETO Nº 2.284 DE 28 DE SETEMBRO DE 2007 ***
ITEM 04.01 - Medicina e biomedicina.

Percentual Aproximado dos Tributos: 8,65 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfca/



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AVENIDA EVARISTO VAZ, 1190, CENTRO - GUARIBA/SP (16) 3251.8446


Recebi(emos) de: GIOMEDI - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001985

Data

Assinatura do Recebedor


Chave de Segurança
1XPC-9W2Z-4E3F-0B2Z-3E7C

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.803.922/0001-78
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GIOMEDI-SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CÂMARA M. PDI DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: PRADOPOLIS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66.6919 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	22,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22,50

85620000000-3 22500064832-2 31518039220-3 00117088304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.803.922/0001-78
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE GIOMEDI-SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CÂMARA M. PDI DARF válido para pagamento até 19/11/2018 Domicílio tributário do contribuinte: PRADOPOLIS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66.6919 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	22,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22,50

85620000000-3 22500064832-2 31518039220-3 00117088304-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS
Conta de débito: 2138 / 006 / 00000012-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.803.922/0001-78
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2018
GIOMEDI SERVICOS MEDICOS / (16) 391-9100	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 22,50
ATENÇÃO	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 22,50
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 14112018 213800600000012 00439129	

Identificação da operação: IMPOSTO RETIDO
Data de débito: 14/11/2018
Data/hora da operação: 14/11/2018 11:44:47

Código da operação: 00439129
Chave de segurança: P44EK3XLJTHAJW31

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104