



CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS

01926718/0001-76

Rua Sete de Setembro 999

NOTA EMPENHO

Numero **020/00108**

Processo:

Ficha 9005 Data 13/12/2019 Requi Venci 20/01/2020 Dt Liq 13/12/2019
 Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc OUTROS
 Fornecedor SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR/ 00.394.460/0058-87 Cod 1253
 Endereço BRASILIA

Recurso/Aplicação

0 Recursos nao Destinados a Contrapar
 01 TESOURO
 00 Recursos Ordinarios
 110 GERAL
 000 GERAL

Material/Serviço

IMPOSTO DE RENDA RETIDO EM NOTA FISCAL DE SERVIÇO

EX - Extra orçamento

99
990002

EXTRA ORÇAMENTARIA
IRRF - Desconto em Folha

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
0,00	86.751,93	27,00	-86.778,93

R\$ #27,00# vinte e sete reais

Autorizado
13/12/2019

FABIO PEREIRA DA COSTA
PRESIDENTE

Contabilizado
13/12/2019

Lucas Pereira da Silva P da Silva
Contador
CRC 1SP318896/0-7

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

Data ___/___/___

Ordem de Pagamento

Despesa paga. 17/12/19

Banco 104 Conta 12-0

Banco ___ Conta ___

Cheque **Débito em Conta Corrente**

Valor 27,00

Valor ___

Daniel Alves
Diretor do Departamento
de Finanças e Contabilidade

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

Nome:
CGC/CPF:



Data e Hora da Emissão	16/12/2019 11:24:07	Competência	13/12/2019	Código de Verificação	7KYUMD09J
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	21904	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SRW SERVICOS EM MEDICINA SEGURANCA DO TRABALHO E RECURSOS HUMANOS LTDA				
Nome Fantasia	SERWORKRIBEIRAO				
CNPJ/CPF	20.658.877/0001-81	Inscrição Municipal	20023074	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,1329 - CENTRO CEP: 14015-020				
Complemento:		Telefone:	16032348895	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMARA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS				
CNPJ/CPF	01.926.718/0001-76	Inscrição Municipal		Município	PRADOPOLIS - SP
Endereço e CEP	R SETE DE SETEMBRO ,999 - CENTRO CEP: 14850-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

- ELABORAÇÃO DE PPRA, PCMSO e LTCAT

Código do Serviço / Atividade

17.09 / 17.09.01 / 00170901 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	27,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	-------	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	27,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.773,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	36,00
		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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE

SRW SERVICOS EM MEDICINA SEGURANÇA DO TRABALHO

SERVIÇOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO.

DARF válido para pagamento até 20/01/2020Domicílio tributário do contribuinte:
PRADOPOLIS**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.51.66.6919 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

20.658.877/0001-81

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/01/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

27,00

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

27,00

8568000000-7 27000064002-8 01206588770-0 00117089365-3

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**01** NOME / TELEFONE

SRW SERVICOS EM MEDICINA SEGURANÇA DO TRABALHO

SERVIÇOS PRESTADOS EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO.

DARF válido para pagamento até 20/01/2020Domicílio tributário do contribuinte:
PRADOPOLIS**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.51.66.6919 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/12/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

20.658.877/0001-81

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO

20/01/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

27,00

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

27,00

8568000000-7 27000064002-8 01206588770-0 00117089365-3

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</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	20.658.877/0001-81
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
SRW SERVICOS EM MEDICINA / (16) 3981-9100	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 27,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 27,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122019 21380060000012 00493417	

Identificação da operação:	DARF IMPOSTO RETIDO
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:58:47

Código da operação:	00493417
Chave de segurança:	CJP26RJM7C5C7N20

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