

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00906

DATA: 02/02/2024 VENCTO:02/01/2024 PAGTO: 02/02/2024

Credor...: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE CNPJ: 73.193.211/0001-61 Cod: 2660

Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO

Cidade...: SAO PAULO

CEP: 05001-100

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAU
DOS DE ELETROCARDIOGRAMA.

Valor 1.618,50

(um mil, seiscentos e dezoito reais e cinquenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.618,50

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10208	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 1.618,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.618,50
TOTAL					RR\$ 1.618,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.618,50

Despesa Líquida: RR\$ 1.618,50

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.618,50
TOTAL. . .			RR\$ 1.618,50

02/02/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

RODRIGO ASSUEB DE AMORIM
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI
Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome TELECARDIO CENTRO ESPECIA
Agência 3010-4
Conta corrente 134582-6
Valor 1.618,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE

02/02/2024 12:16:41

02/02/2024 12:18:58

Transação efetuada com sucesso.

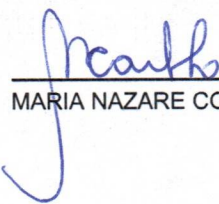
Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

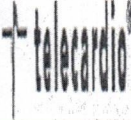
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	102082 / 1		Processo:	
Ficha	33	Data	02/01/2024		Requi	Venci 02/01/2024
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS				7309.211/0001-61	Cod 2660
Endereço	AV FRANCISCO MATARAZZO		176	SAO PAULO		05001-100
Recurso/Aplicação			Material/Serviço			
00 Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A			
500 Recursos não Vinculados de Impostos			PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAUDOS DE			
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos			ELETROCARDIOGRAMA.			
300 Saúde - Despesas com ASPS						
000 Saúde - Despesas com ASPS						
OR						
02	15	01	Poder Executivo Municipal			Bruto 1618,5
02				Fundo Municipal de Saúde		
3.3.90.39.50				SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS		
10.301.1002.2201.0000				Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
1.618,50		1.618,50		1.618,50		0,00
1.618,50 um mil, seiscientos e dezoito reais e cinquenta centavos *****						

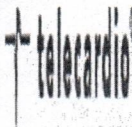
Autorizado
02/01/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado
02/01/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 86761 Série NFSE, emitido em 02/10/2023	Número da Nota 00150081 Data e Hora de Emissão 02/10/2023 08:49:54 Código de Verificação HNYU-RLLV		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Inscrição Municipal: 2.220.071-1 Nome/Razão Social: TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 06001-100 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA CPF/CNPJ: 41.522.202/0001-80 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R FELIPE RODRIGUES COELHO 483 - CENTRO - CEP: 64758-000 Município: Queimada Nova UF: PI E-mail: smsqueimadanova-pi@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 780,00 = Total R\$ 780,00. (Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% Ref. Set/2023 - Vencto. 30/10/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 780,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	780,00	2,00%	15,60	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 86761 Série NFSE, emitido em 02/10/2023; (3) NFS-e quitada em 10/11/2023;				

 20240202u73193211000161	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 88337 Série NFSE, emitido em 05/10/2023	Número da Nota 00151657 Data e Hora de Emissão 05/10/2023 16:30:52 Código de Verificação T8MI-2LZK		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Inscrição Municipal: 2.220.071-1 Nome/Razão Social: TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA CPF/CNPJ: 41.622.202/0001-80 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R FELIPE RODRIGUES COELHO 483 - CENTRO - CEP: 64758-000 Município: Queimada Nova UF: PI E-mail: smsqueimadanova-pi@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Laudo excedente de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 3 x Valor Unit. R\$ 19,50 = Total R\$ 58,50. (Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% Ref. Set/2023 - Vencdo. 30/10/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 58,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	58,50	2,00%	1,17	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 88337 Série NFSE, emitido em 05/10/2023; (3) NFS-e quitada em 10/11/2023;				

 20240202073193211000161	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 89181 Série NFSE, emitido em 01/11/2023		Número da Nota 00152502 Data e Hora de Emissão 01/11/2023 07:10:38 Código de Verificação 1E4U-QEER	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61		Inscrição Municipal: 2.220.071-1	
	Nome/Razão Social: TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 06001-100 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA				
CPF/CNPJ: 41.622.202/0001-80 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R FELIPE RODRIGUES COELHO 483 - CENTRO - CEP: 64758-000				
Município: Queimada Nova UF: PI E-mail: smsqueimadanova-pi@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 780,00 = Total R\$ 780,00.				
(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)				
8,30%				
Ref. Out/2023 - Vencto. 30/11/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 780,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	780,00	2,00%	15,60	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 89181 Série NFSE, emitido em 01/11/2023; (3) NFS-e quitada em 11/12/2023;				

C.I 002 I/2024-SMS

Queimada Nova, 02 de janeiro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.618,50 (um mil, seiscentos e dezoito reais e cinquenta centavos) a ser pago a **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**, relacionado à prestação de serviço excedente de laudos de Eletrocardiograma.

Despesa a ser paga com o recurso 300.000 – FUS.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova –PI.

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 91674 Série NFSE, emitido em 01/12/2023

Número da Nota

00154996

Data e Hora de Emissão

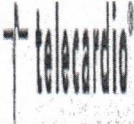
01/12/2023 06:59:28

Código de Verificação

FEE3-PENE

20240202u73193211000161

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61

Inscrição Municipal: 2.220.071-1

Nome/Razão Social: TELECARDIO CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 06001-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA

CPF/CNPJ: 41.522.202/0001-80

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R FELIPE RODRIGUES COELHO 483 - CENTRO - CEP: 64758-000

Município: Queimada Nova

UF: PI

E-mail: smsqueimadanova-pi@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 780,00 = Total R\$ 780,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Nov/2023 - Vencdo. 02/01/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 780,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	780,00	2,00%	15,60	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 91674 Série NFSE, emitido em 01/12/2023; (3) NFS-e quitada em 10/01/2024;

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=22200711&nf=154996&cod=FEE3PENE>

1/1