

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00922

DATA: 09/02/2024 VENCTO:02/01/2024 PAGTO: 09/02/2024

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 LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA.

Valor 780,00

(setecentos e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 780,00

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\$ 780,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 780,00
TOTAL					RR\$ 780,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 780,00

Despesa Líquida: RR\$ 780,00

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\$ 780,00
TOTAL. . .			RR\$ 780,00

09/02/2024 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 780,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	09/02/2024 12:16:58
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	09/02/2024 13:37:23

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

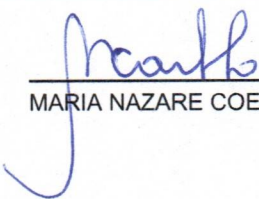
NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	102083 / 1		Processo:	
Ficha	33	Data	02/01/2024	Requi	Venci	02/01/2024
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		
Fornecedor	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS				Cod	2660
Endereço	AV FRANCISCO MATARAZZO		176	SAO PAULO	05001-100	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	780
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	Liqui	780
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
780,00	780,00	780,00	0,00

780,00 setecentos e oitenta reais *****

Autorizado
02/01/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado
02/01/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

C.I 002 J/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\$780,00 (setecentos e oitenta reais) 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,



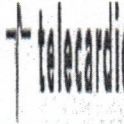
Maria Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 94107 Série NFSE, emitido em 02/01/2024

Número da Nota
00157429
Data e Hora de Emissão
02/01/2024 17:18:58
Código de Verificação
SDBK-HT8K

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: 64768-000**
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. Dez/2023 - Vencto. 30/01/2024

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 94107 Série NFSE, emitido em 02/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;