



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES

05.259.440/0001-81

Nota de Subempenho

0039/004



Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acessar em: <https://eicr.ce-pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 7f86a473-defc-467a-9f6f-3400db51ade8

Dados do Fornecedor

Código 4269	Nome do Fornecedor MAXIMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE E MEDICIN	
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

CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE MEDICINA E SAÚDE DO TRABALHO PARA A REALIZAÇÃO E CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DE SERVIDORES DO MUNICÍPIO, CONFORME O CONTRATO 001/2019, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2019.

Valor Bruto R\$

7.000,00

Ficha: 876

Código

14
14 06 00
3.3.90.39.74
09.122.0030.2874.0000

Classificação da Despesa Empenhada

ENTIDADES SUPERVISIONADAS
INSTITUTO PREV. DOS SERV. MUNICIPAIS DE IBIMIRIM
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
GESTÃO ADMINISTRATIVA DO IBIPREV

Dados do Empenho

Tipo de Empenho GL - Global	Data da Emissão 10/12/2019	Vencimento 10/12/2019	Saldo Anterior:	7.000,00
Licitação (modalidade) PREGÃO	Nº da Licitação 000001/19	Processo 0012019	Valor do Subempenho:	7.000,00
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:

Valor Líquido R\$:

7.000,00

VALOR A SER PAGO R\$

7.000,00

sete mil reais

EDILSON FERREIRA DA SILVA
PRESIDENTE DO INSTITUTO

Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)

Data: ____/____/____

Pague-se: Data:

Ord. de Crédito Nº:

Data: 11/12/19

JOSÉ IDACY ALMEIDA DA SILVA
TESOUREIRO - IBIPREV

Liquidado em:

Data:

Recibo

Cheque Nº:

Recebi(emos) a importância de R\$ 7.000,00
sete mil reais *****

Em: ____/____/____

Conta: 22.985-7

Data: 11/12/2019

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



Data e Hora da Emissão	10/12/2019 10:29:37	Competência	10/12/2019	Código de Verificação	071097202
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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.co
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 com emissão de laudo médico pericial					
Valor aproximado dos tributos R\$ 1.260,00 (18%). Fonte IBPT Empresa Optante pelo Simples Nacional					
Forma de Pagamento: Depósito Identificado previsto para 20/12/2019 Banco do Brasil Agência: 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\$	7.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.000,00	
(-) 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	7.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	7.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		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, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				

Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
 Assinatura: https://eicfice.pe.gov.br/epp/EmersonBragaDionizioLeite
 Código do documento: 7f86a473-de6c-467a-95f6-3d00cbb51ad8



G33711090616
11/12/2019 09:17:54



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MAXIMA A C S M TRABA
Agência	4997-2
Conta corrente	14128-3
Valor	7.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD278451 EDILSON F SILVA	11/12/2019 07:55:34
	JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA	11/12/2019 09:17:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD278450 JOSE JOACY ALMEIDA.

Documento Assinado Digitalmente por: EMERSON BRAGA DIONIZIO LEITE
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 7f86a473-4e6c-467a-95f6-3d00cb51ad8