



*Estância Turística de Paraguaçu Paulista*  
*Estado de São Paulo*

**Ofício nº 102/2014.**

Paraguaçu Paulista, 07 de agosto de 2.014.

**Ao**  
**Sr. Miguel Canizares Junior**  
**DD. Presidente da Câmara Municipal**  
**Paraguaçu Paulista – SP**

Senhor Presidente,

Em cumprimento a Lei nº 2.878, de 22 de agosto de 2013, passo-lhe às mãos a Prestação de Contas da Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista referente o mês de maio e junho de 2014.

Atenciosamente.

**JULIANA DE OLIVEIRA SILVA**  
Prestação de Contas

CM Paraguaçu Paulista

Protocolo      Data/Hora  
18-702      12/08/2014 13:42:55  
Responsável: *mg*



Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

TIPO DE CONCESSÃO: Serviços/Subvenções

OBJETO DO CONVÊNIO: Manutenção dos serviços médicos-hospitalares

MÊS: Maio e Junho de 2014

ENTIDADE BENEFICIADA: Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista

CNPJ: 53.638.649/0001-07

ENDEREÇO e CEP: Rua Caramuru, 568

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS		
ORIGEM DOS RECURSOS(1)	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
Municipal	13/05/2014	22.500,00
Municipal	13/05/2014	22.500,00
Municipal	13/05/2014	22.500,00
Municipal	13/05/2014	22.500,00
Municipal	13/05/2014	22.500,00
Municipal	26/05/2014	124.940,62
Municipal	26/05/2014	119.733,00
Municipal	16/06/2014	250,00
Municipal	26/06/2014	128.300,62
Municipal	26/06/2014	119.733,00
TOTAL		605.457,24

O signatário, na qualidade de representante da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, demonstra abaixo os empenhos comprobatórios dos valores acima referidos.

DATA DE PAG.	N.º EMPENHO	FORNECEDOR	VALOR
13/05/14	NE 5728/1	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.092 de 06 de maio de 2014. Mês – 01/14)	22.500,00
13/05/14	NE 5728/2	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.092 de 06 de maio de 2014. Mês – 02/14)	22.500,00
13/05/14	NE 5728/3	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.092 de 06 de maio de 2014. Mês – 03/14)	22.500,00
13/05/14	NE 5728/4	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.092 de 06 de maio de 2014. Mês – 04/14)	22.500,00
13/05/14	NE 5728/5	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.092 de 06 de maio de 2014. Mês – 05/14)	22.500,00
26/05/2014	NE 617/5	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Restante aditivo 03/2013 – Termo de Convênio 01/2011 – custeio e manutenção da prestação de serviços de pronto atendimento, ref. Mês Abril/14)	124.940,62
26/05/2014	NE 1650/4	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Convênio 02/2011 – Pronto Atendimento e internados das especialidades médicas do atendimento SUS ref. Abril/14)	119.733,00

16/06/2014	NE 4845/1	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Acompanhamento do profissional médico no transporte de pacientes em ambulância)	250,00
26/06/2014	NE 617/6	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Termo de convênio 01/2011 – custeio e manutenção de prestação de serviços de pronto atendimento)	128.300,62
26/06/2014	NE 1650/5	Santa Casa de Misericórdia de Parag. Pta. (Disponibilidade de retaguarda médica do pronto atendimento e internados das especialidades médicas do atendimento SUS ref. Maio/14)	119.733,00
		TOTAL	605.457,24

Paraguaçu Paulista, 07 de agosto de 2.014.

  
EDINEY TAVEIRA QUEIROZ  
Prefeito Municipal

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

5728 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 284 DATA: 12/05/2014 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/05/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA. 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: 1279  
 ENDEREÇO: RUA CARAMURU PARAGUACU PAULISTA

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a repasse à entidade. conf. Lei nº 2.902 de 06 de maio de 2014. MÊS - 01/14	<b>22.500,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Código de Aplicação: 310 000 SOMA **22.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.122.0021.2035.0000	SUPORTE ADMINISTRATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270.000,00	22.500,00	22.500,00	247.500,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 22.500,00**  
 vinte e dois mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
 13 MAI 2014 DATA

**LANÇADO**

CONTABILIZADO: 13 MAI 2014 DATA  
 ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: 13 MAI 2014 DATA  
 CONTADOR: ORDENADOR DA DESPESA:

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24331-0	met	112.500,00

4787

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

**COMPROVANTE ANEXO**

NOME:  
CNPJ/CPF:

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO****5728 / 2**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **2** FICHA: 284 DATA: 12/05/2014 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/05/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA. 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: 1279  
 ENDEREÇO: RUA CARAMURU PARAGUACU PAULISTA

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.902 de 06 de maio de 2014. MÊS - 02/14	<b>22.500,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 **SOMA 22.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.122.0021.2035.0000	SUPORTE ADMINISTRATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270.000,00	45.000,00	22.500,00	225.000,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 22.500,00**  
 vinte e dois mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
 13 MAI 2014  
 DATA

CONTABILIZADO 13 MAI 2014 DATA  
 CONTAĐOR  
 ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: 13 MAI 2014 DATA  
 ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24331-0	mt	22.500,00

4787

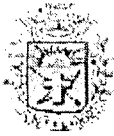
**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

**COMPROVANTE ANEXO**

NOME:  
CNPJ/CPF:

**LANÇADO**

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

5728 / 3

NDA DE LIQUIDAÇÃO Nº

3

FICHA: 284

DATA: 12/05/2014

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 13/05/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.

53.638.649/0001-07

CÓDIGO: 1279

ENDEREÇO: RUA CARAMURU

PARAGUACU PAULISTA

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALDR TDTAL
Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.902 de 06 de maio de 2014. MÊS - 03/14	<b>22.500,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO

Código de Aplicação: 310 000 SOMA

**22.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.50.43.00 10.122.0021.2035.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SUBVENÇÕES SOCIAIS SUPORTE ADMINISTRATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270.000,00	67.500,00	22.500,00	202.500,00

VALOR A SER PAGO R\$

**22.500,00**

vinte e dois mil e quinhentos reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO

13 MAI 2014

DATA

CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

13 MAI 2014

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

**COMPROVANTE ANEXO**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24331-0	net	112.500,00

478x

NOME:  
CNPJ/CPF:**LANCADO**

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

5728 / 4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **4** FICHA: 284 DATA: 12/05/2014 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/05/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA. 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: 1279  
 ENDEREÇO: RUA CARAMURU PARAGUAÇU PAULISTA

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.902 de 06 de maio de 2014. MÊS - 04/14	<b>22.500,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Códio de Aplicação: 310 000 **SOMA 22.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.50.43.00 10.122.0021.2035.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SUBVENÇÕES SOCIAIS SUPORTE ADMINISTRATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270.000,00	90.000,00	22.500,00	180.000,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 22.500,00**  
 vinte e dois mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

**LIQUIDADO**

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**13 MAI 2014**  
 DATA

CONTABILIZADO **13 MAI 2014** DATA  
 CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: **13 MAI 2014** DATA  
 ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.	
001	24331-0	nt	12.500,00	<b>COMPROVANTE ANEXO</b>	
4787				NOME: CNPJ/CPF:	



**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

5728 / 5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	5	FICHA: 284	DATA: 12/05/2014	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/05/2014
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: RUA CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 001 0105-8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente a repasse à entidade, conf. Lei nº 2.902 de 06 de maio de 2014. MÊS - 05/14	22.500,00
<b>DESCONTO</b>	0,00

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	<b>SOMA</b>	22.500,00
----	-----------------------	---------	------------------------------	-------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
10.122.0021.2035.0000	SUPORTE ADMINISTRATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
270.000,00	112.500,00	22.500,00	157.500,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 22.500,00  
vinte e dois mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
13 MAI 2014

**CANCELADO**

CONTABILIZADO  
13 MAI 2014  
DATA

*[Handwritten Signature]*  
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:  
13 MAI 2014  
DATA

*[Handwritten Signature]*  
ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	243310	net	112.500,00

4787

**RECIBO**  
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  
**COMPROVANTE ANEXO**

NOME:  
CNPJ/CPF:





## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Agência 105-8  
Conta corrente 24331-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Creditado

Agência 105-8  
Conta corrente 18244-3 S C M PARAGUACU PTA UTI  
Valor 112.500,00  
Data Nesta data

Assinada por J8940556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI  
J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA

13/05/2014 15:54:55  
13/05/2014 16:00:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA.



**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430  
44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

617 / 5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **5** FICHA: 330 DATA: 22/05/2014 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 22/05/2014

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA. 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: 1279  
ENDEREÇO: RUA CARAMURU PARAGUACU PAULISTA

Conta Corrente: 001 0105-8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente ao restante do aditivo 03/2013 - Termo de Convenio 01/2011 - Custeio e Manutenção da Prestação de Serviços de Pronto atendimento. MES REF: ABRIL/2014	<b>124.940,62</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO Código de Aplicação: 310 000 **SOMA** 124.940,62

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0019.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS DO SUS - PRESTADORES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
759.723,72	505.982,48	124.940,62	253.741,24

VALOR A SER PAGO R\$ **124.940,62**  
cento e vinte e quatro mil, novecentos e quarenta reais e sessenta e dois centavos \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
26 MAI 2014  
DATA

CONTABILIZADO DATA CONTADOR ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: 26 MAI 2014 DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
01	243310	nut	124.940,62

RECIBO  
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  
NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

**COMPROVANTE ANEXO**

5379

## MUNICÍPIO DE PARAGUAÇU PAULISTA

PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

461

Código de Verificação de Autenticidade

8GIRX9G62

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2014 às 15:41:39

Chave de Acesso

15034346108ABGVBCLYDA3W3Y1TYK03D

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	
Imunidade				PARAGUAÇU PAULISTA-SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/2014	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse <http://siaweb.eoparaguacu.sp.gov.br:5861/siaweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Prestador de Serviços


CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.638.649/0001-07		77590	00077590	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARAMURU, R, 568				CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
19700-000	PARAGUAÇU PAULISTA-SP				

## Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.547.305/0001-93	Isenta		PREFEITURA MUNICIPAL ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Av SIQUEIRA CAMPOS, 1430				VILA NOVA	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Telefone	E-mail	
19700-000	PARAGUAÇU PAULISTA-SP				

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. REPASSE DE PAGTO. MEDICOS CONF. CONV. Nº 01/2011- COMP. ABRIL/2014.	R\$ 124.940,62	R\$ 124.940,62

  
Cintia da Cunha A. Funabashi  
Diretora do Departamento  
de Saúde

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00 %	0000210000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 124.940,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 124.940,62	R\$ 0,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

## Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R\$ 124.940,6

## Informações Complementares

REF. REPASSE DE PAGTO. MEDICOS CONF. CONV. Nº 01/2011- COMP. ABRIL/2014.

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NUMERO 461 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8GIRX9G62

Data

CPF/IRG

Assinatura

26/05/2014 14:30:39



GOVERNO

**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	105-8	
Conta corrente	24331-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	131	PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV)	130009992	
CNPJ	53.638.649/0001-07	
Nome favorecido	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	52.601	
Valor	124.940,62	
Data transferência	26/05/2014	

CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	J8364442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA	26/05/2014 14:24:13
	J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI	26/05/2014 14:30:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI.

**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

1650 / 4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **4** FICHA **330** DATA **22/05/2014** REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** DOCUMENTO: VENCIMENTO: **22/05/2014**

NOME: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.** 53.638.649/0001-07 CÓDIGO: **1279**  
 ENDEREÇO: **RUA CARAMURU** PARAGUAÇU PAULISTA

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente ao Convênio 02/2011 - Disponibilidade de Retaguarda Médica do Pronto Atendimento e internados das especialidades médicas do atendimento SUS. MES REF.: ABRIL/2014	<b>119.733,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: **01 TESOURO** Códio de Aplicação: **310 000** **SOMA** **119.733,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 10 01 3.3.90.39.50 10.302.0019.2027.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS PARCEIROS.DO SUS - PRESTADORES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
718.398,00	478.667,92	119.733,00	239.730,08

**VALOR A SER PAGO R\$** **119.733,00**  
 cento e dezenove mil, setecentos e trinta e três reais .....

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
**26 MAI 2014**  
 \_\_\_\_\_  
 DATA

CONTABILIZADO \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ CONTADOR \_\_\_\_\_  
 ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: **26 MAI 2014**  
 DATA \_\_\_\_\_ ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM \_\_\_\_\_  

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	393310	mt	119.733,00

RECIBO  
 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  
 \_\_\_\_\_  
 NOME: **COMPROVANTE ANEXO**  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

5338



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TUR DE PARAGUAÇU PAULISTA

PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

462

Código de Verificação de Autenticidade

72XLAGIMN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2014 às 15:44:47

Chave de Acesso

150347462SM71NQYNLVQPFH8FKIJVRZ8

Para certificação da autenticidade acesse <http://siaweb.eparaguacu.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	
Imunidade				PARAGUACU PAULISTA-SP	
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/2014	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.638.649/0001-07		77590	00077590	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARAMURU, R. 568				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUAÇU PAULISTA-SP				

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.547.305/0001-93	Isenta		PREFEITURA MUNICIPAL ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Av SIQUEIRA CAMPOS, 1430				VILA NOVA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. REPASSE DE PAGTO. MEDICOS CONF. CONV. Nº 02/2011- COMP. ABRIL/2014	R\$ 119.733,00	R\$ 119.733,00

Cintia da Cunha A. Funabashi  
Diretora do Departamento de Saúde

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00 %	0000210000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 119.733,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 119.733,00	R\$ 0,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R\$ 119.733,00

Informações Complementares

VR REF PLANTÃO RETAGUARDA. MES COMP ABRIL/2014.

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NUMERO 462

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 72XLAGIMN

Data

CPF/RG

Assinatura

**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	105-8	
Conta corrente	24331-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	131	PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV)	130009992	
CNPJ	53.638.649/0001-07	
Nome favorecido	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	52.602	
Valor	119.733,00	
Data transferência	26/05/2014	
*CNPJ Liberação:		

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembremos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA	26/05/2014 14:27:12
	J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI	26/05/2014 14:30:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI



# P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

4845 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 330	DATA: 08/05/2014	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/05/2014
---------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: RUA CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

Conta Corrente: 001 0105-8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Cond. De Pagamento: Á Vista Local De Entrega: Rua Maria Paula G. Costa, 819 Solicitação nº 663/14 Referente ao acompanhamento do profissional médico no transporte de pacientes em ambulância.	250,00
<b>DESCONTO</b>	0,00

OR Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	<b>SOMA</b>	250,00
----------------------------------	------------------------------	-------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0019.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - PRESTADORES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
250,00	250,00	250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **250,00**  
 duzentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/05/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
 DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	DATA
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  ANEXO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
001	24331.0	NET	250,00	
631 L				
NOME: _____				CNPJ/CPF: _____





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TUR DE PARAGUAÇU PAULISTA

PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

388

Código de Verificação de Autenticidade  
03TCS8IVJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2014 às 15:24:17

Chave de Acesso  
147462388Z03PL3AIYUWMJO4WLRXM2B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de incidência do ISS	
Imunidade				PARAGUACU PAULISTA-SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				04/2014	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse <http://slaweb.eparaguacu.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.638.649/0001-07		77590	00077590	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARAMURU, R, 568				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUAÇU PAULISTA-SP				

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.547.305/0001-93	Isenta		PREFEITURA MUNICIPAL ESTANCIA TURISTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Av SIQUEIRA CAMPOS, 1430				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULANCIA COMUM. MES COMP.02/2014	R\$ 250,00	R\$ 250,00

250,00  
25.335,10

Cintia da Cunha A. Funabashi  
Diretora do Departamento  
de Saúde

LANÇADO NO ALMOXARIFADO  
DATA 07/05/14  
NOME Luis C. C. Sanchez  
RG 20.431.895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Especifico da Construção Civil		
04.03	0,00 %	0000210000003		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R\$ 250,00

Informações Complementares

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS. AMBULANCIA COMUM. MES COMP.02/2014.

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 388

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 03TCS8IVJ\*

Data

CPF/RG

Assinatura



16/06/2014 14:58:50

### Transferência entre contas diversas

Debitado		
Agência	105-8	
Conta corrente	24331-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Creditado		
Agência	105-8	
Conta corrente	4278-1	AHCSCM PARAGUACU PTA
Valor	250,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI	16/06/2014 14:34:12
	J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA	16/06/2014 14:59:50

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA.



**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

**617 / 6**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	6	FICHA: 330	DATA: 25/06/2014	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2014
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: RUA CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente ao restante do aditivo 03/2013 - Termo de Convênio 01/2011 - Custeio e Manutenção da Prestação de Serviços de Pronto atendimento. MES REF: MAIO/2014.	<b>128.300,62</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL	Fonte de Recursos: 01	TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	<b>SOMA</b>	<b>128.300,62</b>
----	-----------------------	---------	------------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0019.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - PRESTADORES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
759.723,72	634.283,10	128.300,62	125.440,62

**VALOR A SER PAGO R\$ 128.300,62**  
cento e vinte e oito mil e trezentos reais e sessenta e dois centavos \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

26 JUN 2014  
DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	26 JUN 2014
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM **RECIBO**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	24331.0	mt	128.300,62

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:  
CNPJ/CPF:

**COMPROVANTE ANEXO**

6662

## DOC ou TED Eletrônico

Debitado		
Agência	105-8	
Conta corrente	24331-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Creditado		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	131	PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV)	130009992	
CNPJ	53.638.649/0001-07	
Nome favorecido	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	62.602	
Valor	128.300,62	
Data transferência	26/06/2014	
*CP - CNPJ Favorecido		

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até as 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA	25/06/2014 17:05:14
	J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI	26/06/2014 07:37:00

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8949556.CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI.

MUNICIPAL DA ESTANCIA TUR DE PARAGUAÇU PAULISTA  
 PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA

Número da NFS-e  
**544**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**Q3J1AJULT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 11/06/2014 às 14:20:26  
 Chave de Acesso  
 553846Z4HJLN7TEODYBFUGI1OKN8X6XL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	
Imunidade		PARAGUACU PAULISTA-SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				06/2014	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://siaweb.eparaguacu.sp.gov.br:5661/sisweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.638.649/0001-07	ISENTA	77690	00077590	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARAMURU, R, 568				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.547.305/0001-93	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. SIQUEIRA CAMPOS, 1430				VILA NOVA	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. REPASSES MEDICOS, PRONTO ATENDIMENTO CONF. CONVENIO, MES COMP.05/2014.	R\$ 128.300,62	R\$ 128.300,62

*Cintia da Cunha A. Funabashi*  
 Diretora do Departamento  
 de Saúde

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Especifico da Construção Civil		
04.03	0,00 %	0000210000003	8610101	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 128.300,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128.300,62	R\$ 0,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 128.300,62

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 20,168.86 (15,72%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

REF. REPASSE DE PRONTO ATENDIMENTO, CONF. T.A.001/2012, MÊS COMP.05/2014

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 544

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Q3J1AJULT

Data

CPF/RG

Assinatura



**P.M. EST. TURIST. DE PARAGUAÇU PTA**

AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 1430

44547305/0001-93

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

**1650 / 5**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>5</b>	FICHA: 330	DATA: 25/06/2014	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/06/2014
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA PARAG.PTA.	53.638.649/0001-07	CÓDIGO: 1279
ENDEREÇO: RUA CARAMURU	PARAGUACU PAULISTA	

**Conta Corrente: 001 0105-8**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente ao Convênio 02/2011 - Disponibilidade de Retaguarda Médica do Pronto Atendimento e internados das especialidades médicas do atendimento SUS. MES REF : MAIO/2014.	<b>119.733,00</b>
<b>DESCONTO</b>	<b>0,00</b>

GL Fonte de Recursos: 01 TESOURO	Código de Aplicação: 310 000	<b>SOMA</b>	<b>119.733,00</b>
----------------------------------	------------------------------	-------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 10 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - DESA
3.3.90.39.50	SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
10.302.0019.2027.0000	PARCEIROS DO SUS - PRESTADORES - MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
718.398,00	598.400,92	119.733,00	119.997,08

**VALOR A SER PAGO R\$ 119.733,00**  
cento e dezanove mil, setecentos e trinta e três reais \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 25/06/2014

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

26 JUN 2014

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	26 JUN 2014
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECIBO												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>BANCO</th> <th>CONTA</th> <th>CHEQUE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>24331</td> <td>0</td> <td>119.733,00</td> </tr> <tr> <td>033</td> <td>0131</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	001	24331	0	119.733,00	033	0131			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  NOME: <b>COMPROVANTE ANEXO</b> CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR										
001	24331	0	119.733,00										
033	0131												

6663

MUNICIPAL DA ESTANCIA TUR DE PARAGUAÇU PAULISTA  
 PREFEITURA MUNICIPAL EST. TUR. PARAG. PAULISTA  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
**545**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**X6K4R3KAL**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 11/06/2014 às 14:22:48  
 Chave de Acesso  
 5538GM117Z9X0UMIBIPKHV6MASZ6LAAH

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	
Imunidade				PARAGUACU PAULISTA-SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				06/2014	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://siaweb.eparaguacu.sp.gov.br:5661/ssweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.638.649/0001-07	ISENTA	77590	00077590	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARAMURU, R, 556				CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
44.547.305/0001-93	ISENTA		PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. SIQUEIRA CAMPOS, 1430				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone	E-mail	
19700-000	PARAGUACU PAULISTA-SP				

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF REPASSES MEDICOS PLANTÃO RETAGUARDA, MES COMP.05/2014	R\$ 119.733,00	R\$ 119.733,00

*Cinília da Cunha A. Funabashi*  
 Diretora do Departamento  
 de Saúde

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Detalhamento Específico da Construção Civil		
04.03	0,00 %	0000210000003	8610101	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 119.733,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 119.733,00	R\$ 0,00	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 119.733,00      Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18,822.03 (15,72%) Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

REF. REPASSES MEDICOS PLANTÃO RETAGUARDA, CONF. T.A.001/2012, MES COMP.05/2014.

RECEBI(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PARAGUAÇU PAULISTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 545      CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: X6K4R3KAL

Data

CPF/RG

Assinatura

**DOC ou TED Eletrônico**

<b>Debitado</b>		
Agência	105-8	
Conta corrente	24331-0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Creditado</b>		
Banco	33	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	131	PARAGUACU PAULISTA
Conta corrente (com DV)	130009992	
CNPJ	53.638.649/0001-07	
Nome favorecido	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	62.601	
Valor	119.733,00	
Data transferência	26/06/2014	
*CNPJ diferente		

- Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	J8384442 ARMANDO RODRIGUES DE LIMA	25/06/2014 17:03:12
	J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI	26/06/2014 07:37:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8949556 CINTIA DA CUNHA ALFREDO FUNABASHI.