

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 04793

Pag. 1/ 1

Pague-se a: TECNOPORT SERVICOS GERAIS EIRELI - EPP - 19661
C.N.P.J. : 20.297.709/0001-08
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 202.455,10
Duzentos e Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Dez centavos ***

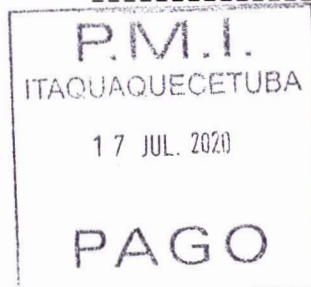
Vencimento 03/07/2020
Emissao 03/07/2020

Proveniente de : SERV. FAXINA/SANIDADE/SUSTENTACAO COND. SALUBRES NF 91

Table with columns: Nota de, Org/Unid., Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Rows include empenho numbers 02476, 02477, and 02479.

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao Caixa: 05 3120000 202.455,10

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 202.455,10



Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento: Conforme Comprovante em Anexo

Tesouraria

Nome: _____

Documento de Despesa :

Rg : _____ CPF: _____

No. 3991

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2020.05.22.0 -

Impresso em: 01/06/2020 10:27:53

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS Nº	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000091	01/06/2020 10:27:51	UFW46263S	000000091	01/06/2020	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TECNOPORT SERVICOS GERAIS EIRELI**
CNPJ/CPF: 20.297.709/0001-08 Inscrição Municipal: 154.530-0
Endereço: **ALAMEDA EZEQUIEL MANTOANELLI, 375 - LT GREEN VIEW VILLAGE**
Município: **INDAIATUBA** UF: SP CEP: 13340-214
E-mail: **legalizacao3@escritoriocontabiletica.com.br** Fone: 1145135929



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -
CNPJ/CPF: - Município: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA**
CNPJ/CPF: 46.316.600/0001-64 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: **AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA 283 - VL VIRGINIA**
Município: **ITAQUAQUECETUBA** UF: SP CEP: 08576-000
E-mail:

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO ITAQUAQUECETUBA - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO ITAQUAQUECETUBA - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
ISS RETIDO SIM	INCENTIVO FISCAL NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

710 LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES,
Aliquota: 5,0000000000 Abatimento: 0,00

QUANTIDADE 52 - POSTOS DE AUXILIAR DE LIMPEZA DE SAÚDE (REFERENTE A 30 DIAS DE TRABALHO EM MAIO DE 2020) -
VALOR UNITÁRIO = R\$ 4.650,83 VALOR TOTAL MENSAL = R\$ 241.843,16

QUANTIDADE 2 - POSTO DE LÍDER DE AUXILIAR DE LIMPEZA DE SAÚDE (REFERENTE A 30 DIAS DE TRABALHO EM MAIO DE
2020) - VALOR UNITÁRIO = R\$ 5.612,86 VALOR TOTAL MENSAL = R\$ 11.225,72

VALOR TOTAL = R\$ 253.068,88

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL
AG. 3248-4 C/C 41048-9
TECNOPORT SERVICOS GERAIS LTDA
CNPJ. 02.297.709/0001-08

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
27.837,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	253.068,88	12.653,44	212.577,86	253.068,88

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CEI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº 24791/2019
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

Termo de Recebimento

Declaramos que fizemos legalmente que recebemos o(a) montante de R\$ _____ (valor por extenso) da presente nota fiscal nº _____ (número) emitida por o(a) mesmo(s) de acordo com o contrato nº _____.

EM 25 / 06 / 2020

Ass.: [assinatura]

Nome: Neise Perrotti

RG: 41.023.752-8

Função: direc. de saúde Bucal

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba
 Prefeitura Municipal de Saúde
 Departamento Municipal de Saúde
 Financeiro

Recebido em 25/06/2020

Nome Legível: [assinatura]

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba Departamento Municipal de Saúde Departamento de Saúde Bucal Secretaria de Compras	
01	Nota Fiscal nº <u>430</u>
02	Valor Total R\$= <u>126534,44</u>
03	Banco <u>CEF</u> C/C.N.º <u>06/624063-8</u>
04	Data: <u>25/06/2020</u>
05	<u>[assinatura]</u>

AF: 371/2020 E-p.: 2477/20

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba Departamento Municipal de Saúde Departamento de Saúde Bucal Secretaria de Compras	
01	Nota Fiscal nº <u>432</u>
02	Valor Total R\$= <u>50613,78</u>
03	Banco <u>CEF</u> C/C.N.º <u>06/624063-8</u>
04	Data: <u>25/06/2020</u>
05	<u>[assinatura]</u>

AF: 372/2020 E-p.: 2476/20

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba Departamento Municipal de Saúde Departamento de Saúde Bucal Secretaria de Compras	
01	Nota Fiscal nº <u>429</u>
02	Valor Total R\$= <u>50613,78</u>
03	Banco <u>BB</u> C/C.N.º <u>141580-8</u>
04	Data: <u>25/06/2020</u>
05	<u>[assinatura]</u>

AF: 373/2020 E-p.: 2478/20

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba Departamento Municipal de Saúde Departamento de Saúde Bucal Secretaria de Compras	
01	Nota Fiscal nº <u>438</u>
02	Valor Total R\$= <u>25306,88</u>
03	Banco <u>CEF</u> C/C.N.º <u>06/624063-8</u>
04	Data: <u>25/06/2020</u>
05	<u>[assinatura]</u>

AF: 374/2020 E-p.: 2479/20

[assinatura]
 William Sergio Muekawa Harada
 Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba
 Secretário Municipal de Saúde

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 352310 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0976/006/00624063-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.444.435/0001-04

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0929/58926-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	TECNOPORT SERVICOS GERAIS EIRELI
CPF/CNPJ	20.297.709/0001-08
Valor:	R\$202.455,10
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	05-Pagamento de Fornecedores
Identificação da Operação:	PGTO SERVICOS DE LIMPEZA

Data de Débito:	17/07/2020
Data da Operação:	17/07/2020
Código da Operação:	00155619
Chave de Segurança:	11WKATT8C91RK11M

CPFs Autorizadores:
174.694.888-47
969.874.308-10

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO EM 60 MINUTOS.