



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA
CNPJ: 06554760/0001-27

NOTA DE EMPENHO

818001

OR - Ordinário

818001

FICHA: 2007

DATA: 18/08/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

VENCIMENTO:

NOME: LOCMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.238.951/0001-54

ENDEREÇO: R HERBENE

CIDADE: FORTALEZA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 05 01
10.122.0005.2227.0000
3.3.90.39.13
3.3.90.39.13 02

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

40.000,00

6.000,00

586,66

33.413,34

VALOR EM R\$

586,66 quinhentos e oitenta e seis reais e sessenta e seis centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE 02 CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 5L, REF. MAIO/2020 PARA ATENDER A AREA DE COVID-19.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	--------	-----	------	--------------	-------

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS

586,66

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/08/2020

JONAS MOURA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 18/08/2020

DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

818004

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
26629

Data e Hora da Emissão	18/08/2020 16:49:37	Competência	08/2020	Código de Verificação	621396160
Número do RPS	2415	No. NFS-e substituída		Local da Prestação	AGUA BRANCA - PI

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	LOCMED HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	LOCMED				
CPF/CNPJ	04.238.951/0001-54	Insc Municipal	186.141-7	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	AV SANTOS DUMONT,1719 - ALDEOTA CEP:60.150-161				
Complemento	LJ04	Telefone	(85)3244-2248	E-mail	administrativo@locmed.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE AGUA BRANCA-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
CPF/CNPJ	03.022.132/0001-02	Inscrição Municipal		Município	AGUA BRANCA - PI
Endereço e CEP	AV JOAO FERREIRA, 555 - CENTRO CEP: 64.460-000				
Complemento		Telefone	86995359623	E-mail	naotememail@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE 02 CONCENTRADOR DE OXIGENIO 5L. REF. MAIO 2020, PARA ATENDER A AREA DE COVID-19.
 O RETENCAO DO ISS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N 116 DE 31 DE JULHO DE 2013, ITEM 3.01.
 DESCRICOES DOS IMPOSTOS ABAIXO CONFORME A LEI FEDERAL N 12.741, DE 08 DE DEZEMBRO DE 2012:
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 21,41
 BANCO DO BRASIL AG. 1369-2 C/C: 108237-X



CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	586,66	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	586,66
(-) Desconto Incondicionado		7-Não Incidência	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	586,66	Incentivador Cultural	(=) 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, no sítio <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 220020 FMS CUSTEIO SUS
Agência 888-5
Conta corrente 30668-1

Creditado

Nome LOCMED HOSPITALAR LTDA ME
Agência 1369-2
Conta corrente 108237-X
Valor 586,66
Data Nesta data

Assinada por JD757007 DEVID W L PERFEITO
J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO

02/09/2020 15:19:09

02/09/2020 16:11:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO.