



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
Estado de São Paulo

Ofício nº 530/2025 – CM

Garça, 26 de maio de 2025.

Requerimento nº 534/2025  
Vereador: Sargento Neri  
Assunto: Solicita informações referentes à contratação de empresa para apoio no atendimento à dengue.

Senhora Presidente,

Em atenção ao contido no expediente supra o Secretário Municipal de Saúde informou o que segue:

1) Carci Imobilizações Ortopédicas Ltda e Sociedade Brasileira Caminho de Damasco (SBCD);

2) A Prefeitura, através da Secretaria Municipal de Saúde (Farmácia Central);

3) **CARCI** -  finais de semana e feriados  por período de 12 horas (das 8:00 às 20:00 horas): 1 médico, 1 enfermeiro, 8 técnicos de enfermagem, 2 auxiliares administrativos e 1 transporte de material biológico (total de 13 profissionais por dia); Dias úteis, das 17 às 22 horas, em 03 Unidades de Saúde: 3 médicos, 3 enfermeiros, 6 técnicos de enfermagem, 3 auxiliares administrativos e 1 para transporte biológico (16 profissionais/dia);

**SBCD** - O Projeto foi realizado com duas escalas:

Escala 1 - de segunda a sexta, início em 03.04.25, término em 21.04.25, das 17 às 22 horas em 3 postos de atendimento: 3 médicos, 3 enfermeiros, 7 técnicos de enfermagem, 3 recepcionistas, 3 auxiliares de limpeza, 1 supervisor assistencial e 1 motorista;

Escala 2 - feriados, sábado e domingo, início em 03.04.25 e término em 21.04.25, das 8 às 22 horas em 01 ponto de atendimento: 1 médico, 1 enfermeiro, 3 técnicos de enfermagem, 1 recepcionista, 1 auxiliar de limpeza, 1 supervisor assistencial e 1 motorista;



# REFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

## Estado de São Paulo

4) CARCI - R\$ 116.213,18 - 12 dias úteis em 3 Unidades e 12 dias (finais de semana e feriados) em 1 Unidade.

SBCD - R\$ 96.611,75 - 11 dias úteis em 3 Unidades e 8 dias (finais de semana e feriados) em 1 Unidade;

5) CARCI - R\$ 4.842,21 - 24 dias / SBCD - R\$ 5.084,82 - 19 dias;

6) Segue, em anexo, os documentos solicitados.

Atenciosamente,

JOSÉ ALCIDES FANECO  
Prefeito Municipal

Exma. Sra.  
**RAQUEL SARTORI**  
Câmara Municipal de Garça  
NESTA



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº: 01672/25	FICHA: 1003 DATA: 04/04/2025	VENCIMENTO: 09/04/2025	EMPENHO: 5160
LICITAÇÃO: DISPENSA	0003/25	000030/25	Contrato: OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.90.39.05 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO) Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL. 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinários 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE			
CREDOR: 56042 CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		35.854.974/0001-17	
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO		Nº 80 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
63.137,54	0,00	17.000,00	46.137,54
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000030/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE", PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES DA ALTA DEMANDA, DO DIA 01 A 04 DE MARÇO DE 2025, (OBS: EM			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRES A DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO D O "POLO DENGUE".		1 SER	17.000,00 17.000,00
VALOR TOTAL DOS ITENS			17.000,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
5160	LIQUIDO		17.000,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega: A SER EXECUTADO NO LOCAL		Condição de Pagamento: Até 20º (vigésimo) dias, contados do	



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº: 01677/25	FICHA: 1003 DATA: 07/04/2025	VENCIMENTO: 23/04/2025	EMPENHO: 5182
LICITAÇÃO: DISPENSA	0003/25	000030/25	Contrato: OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.90.39.05 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO) Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL. 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinários 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE			
CREDOR: 56042 CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		35.854.974/0001-17	
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO		Nº 80 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
63.137,54	17.000,00	34.000,00	12.137,54
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000030/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE", PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES DA ALTA DEMANDA, DO DIA 08, 09, 15, 16, 22, 23, 29 e 30 DE MARÇO DE			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE".		1 SER	34.000,00 34.000,00
VALOR TOTAL DOS ITENS			34.000,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
5182	LIQUIDO		34.000,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega: A SER EXECUTADO NO LOCAL		Condição de Pagamento: Até 20º (vigésimo) dias, contados do	



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº: 01978/25	FICHA: 1003 DATA: 24/04/2025	VENCIMENTO: 09/05/2025	EMPENHO: 5648
LICITAÇÃO: DISPENSA	0014/25	000056/25	Contrato: OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.90.39.05 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO) Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE			
CREDOR: 56042 CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		35.854.974/0001-17	
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO		Nº 80 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
122.214,48	51.000,00	71.214,48	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000056/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 14 - Mod. Formatada: 14 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA " ESTAÇÃO DENGUE", PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES DA ALTA DEMANDA, DO DIA 18/03 A 02 DE ABRIL DE 2025 (12 DIAS),			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRES A DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO D A " ESTAÇÃO DENGUE ".		1 SER	71.214,480 71.214,48
VALOR TOTAL DOS ITENS			71.214,48
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
5648	LIQUIDO		71.214,48
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega: A SER EXECUTADO NO LOCAL		Condição de Pagamento: Até o 20º dia, contados a partir do	



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº: 01978/25	FICHA: 1003 DATA: 15/05/2025	VENCIMENTO:	EMPENHO: 5648
LICITAÇÃO: DISPENSA	0014/25	000056/25	Contrato: AN - Anulação: Emp 5648
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.90.39.05 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO) Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE			
CREDOR: 56042 CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		35.854.974/0001-17	
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO		Nº 80 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
122.214,48	122.214,48	-6.001,20	6.001,20
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
ANULAÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO PELO MOTIVO: REDUÇÃO DE VALOR CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 8.119/2025 - SECRETARIA DA SAÚDE			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRES A DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO D A " ESTAÇÃO DENGUE ".		0,0843 SER	-71.214,480 -6.001,20
VALOR TOTAL DOS ITENS			-6.001,20
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
5648	LIQUIDO		-6.001,20
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>1074</b> DATA: 20/05/2025	VENCIMENTO: 20/05/2025	EMPENHO: <b>7209</b>
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO)  Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 200 RES. SS Nº 58 CONTROLE DAS ARBOVIROSES			
CREDOR: 2533 SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO		48.211.585/0005-49	
ENDEREÇO: R AMERICA		Nº 185 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
48.473,20	0,00	47.339,76	1.133,44
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023, CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº11.659/2025. (POLO DE ATENDIMENTO DENGUE)			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			47.339,76
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
7209	LIQUIDO		47.339,76
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
  _____ MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>1073</b> DATA: 20/05/2025	VENCIMENTO: 20/05/2025	EMPENHO: <b>7210</b>
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO)			
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 504 CONV.Nº 011/01 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA			
CREDOR: 2533 SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO		48.211.585/0005-49	
ENDEREÇO: R AMERICA		Nº 185 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
51.132,09	0,00	49.271,99	1.860,10
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023, CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº11.659/2025. (POLO DE ATENDIMENTO DENGUE)			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			49.271,99
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
7210	LIQUIDO		49.271,99
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	



CIC 74660610-2



## Prefeitura Municipal de Garça

## Departamento de Rendas

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

274

Código de Verificação de Autenticidade

BON9QFLSY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/04/2025 às 14:24:43

Chave de Acesso

2407937ANX0Y3E2QTCY9BHBIZUWCF075

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GARÇA-SPLocal da Prestação  
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

03/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17406-028	Garça-SP	(14) 98146-5633		MORETIJR@GMAIL.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.518.371/0001-35	Isento	009900689	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Logradouro		Complemento	Bairro
PRACA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 34076600
			E-mail
			notafiscal@garca.sp.gov.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços na organização e implantação do polo dengue para atendimento de pacientes de alta demanda -dia 01 a 04 março de 2025	17.000,00	R\$ 17.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 510,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 274 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BON9QFLSY.

Data

CPF/RG

Assinatura



**SETOR DE CONTROLE DE NOTAS**

Recebi a nota fiscal em

04 / 04 / 25

Horário: 16H00

Saulo  
**Saulo Muniz Simionato**  
Diretor Depto. de Controle,  
Patrimônio e Arquivo Público

07/04/25

PH  
**Pedro Henrique Scartezini**  
Secretário Municipal de Saúde

**SETOR DE CONTROLE DE NOTAS**

Recebi a nota fiscal em

08 / 04 / 25

Horário: 14:22

Roseli  
**Roseli de Jesus Felicíssimo**  
Depto. de Controle, Patrimônio  
e Arquivo Público

EMP: 5160/25

Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)  
conforme IN RFB 1234/2012 (anexo I) e  
IN RFB 2145/2023.

Alíquota: 17099-4,81 - R\$ 816,00.

Obs.:

Garça, 08 / 04 / 21

Fabio  
**Fabio Silva Campos**  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula: 10015

Aos Deptos de Controle e de Contabilidade  
Subitem da lista de serviços constante na  
NFS-e NÃO é passível de retenção (ISSQN) em  
conformidade com a legislação vigente (Lei  
Municipal 3220/97 artigos 205, 207 e 208.  
LC 116/03; LC 123/06; LC 128/08; LC 147/14).

Para os devidos fins.

Obs.:

Garça, 08 / 04 / 25

Luciana  
**Luciana Amato Veggian**  
Auditora Fiscal Tributário  
Matrícula: 10015



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 290-9  
Conta corrente 21101-X FUNDO A FUNDO GLICEMIA

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 746606109  
CNPJ 35.854.974/0001-17  
Nome favorecido CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.001  
Valor 14.257,24  
Destinação 0  
Data transferência 10/04/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E479C3992F71F58F

---

Assinada por	J2250944 ANA PAULA DE SOUZA PASSOS	10/04/2025 14:42:13
	JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA	10/04/2025 14:44:37

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA.

O. V. 2858

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102					
44.518.371/0001-35				5160 / 2	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 2		FICHA: 1003	DATA: 09/04/2025		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		000030/25		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/04/2025
NOME: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA		35.854.974/0001-17		CÓDIGO: 56042	
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		COMPENSAÇÃO TRIBUTÁRIA DE OFÍCIO CONFORME ART. 2º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 24/2016, COMO CONSTA EM DOCUMENTO ANEXO.			Liquido
92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS					1.926,76
00 Recursos Ordinarios					Desconto
303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE					0,00
202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE					
OR				SOMA	1.926,76
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.90.39.05 10.305.0010.2053.0003	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA				
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES SUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR	
17.000,00	17.000,00	1.926,76		0,00	
VALOR A SER PAGOR\$		1.926,76			
um mil, novecentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos *****					
DESCONTOS					
		P.M. GARÇA <b>PAGO</b>			
		10 ABR. 2025		TOTAL DE DESCONTOS	0,00
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 09/04/2025		TESOURARIA			
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOM DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
6					
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME: CNPJ/CPF:		





**Prefeitura Municipal de Garça**  
Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135  
Praça Hilmar Machado de Oliveira, Nº 102 - Centro  
Extrato da Compensação de Valores Número da Compensação: 3875 Até 3875

Data Emissão: 09/04/2025  
Hora: 08:48:15  
Exercício: 2025  
Usuário: EDERSON  
Página(s): 1 de 2

Nº Compensação:	3875	Data:	09/04/2025	Processo/Protocolo:	lei m 24/2016	Motivo:	COMPENSAÇÃO LEI 24/2016
Justificativa:	compensação de empenho nota NFS-e, 274, lei m 24/2016						

Endereço:	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA						
Contribuinte:	Rua ELIZEU MENABO, Nº 80 Comle: CEP: 17406028 Bairro: GARÇA I			CPF/CNPJ:		35.854.974/0001-17	

Relação das Parcelas Compensadas

Processos:									
Exercício: 2024 Código da Dívida: 1074941 Módulo: 2									
Cadastro	Tipo Receita	Vencimento	Parcela	Valor Desconto	Correção	Multa	Juros	Total Movimento	Pagto/Canc
002224620	1	ISS - Variável	26/02/2024	1	481,02	0,00	21,19	30,13	65,29
Sub Total:				481,02	0,00	21,19	30,13	65,29	
Exercício: 2024 Código da Dívida: 1074942 Módulo: 2									
Cadastro	Tipo Receita	Vencimento	Parcela	Valor Desconto	Correção	Multa	Juros	Total Movimento	Pagto/Canc
002224620	1	ISS - Variável	25/03/2024	1	151,80	0,00	6,69	9,51	19,02
Sub Total:				151,80	0,00	6,69	9,51	19,02	
Exercício: 2025 Código da Dívida: 1138087 Módulo: 2									
Cadastro	Tipo Receita	Vencimento	Parcela	Valor Desconto	Correção	Multa	Juros	Total Movimento	Pagto/Canc
002224620	1	ISS - Variável	27/02/2025	1	488,37	0,00	0,00	29,30	4,88
002224620	1	ISS - Variável	27/03/2025	2	459,00	0,00	0,00	9,18	0,00
Sub Total:				947,37	0,00	0,00	38,48	4,88	
Exercício: 2024 Código da Dívida: 1047756 Módulo: 2									
Cadastro	Tipo Receita	Vencimento	Parcela	Valor Desconto	Correção	Multa	Juros	Total Movimento	Pagto/Canc
002224620	1	Taxa Policia	30/05/2024	3	63,03	0,00	2,78	3,95	6,58
002224620	1	Taxa Policia	30/07/2024	5	63,04	0,00	2,78	3,95	5,27
Sub Total:				126,07	0,00	5,56	7,90	11,85	
Total:							1.706,26	0,00	33,44
							86,02	101,04	1.926,76

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS

Ficha	Código da Receita	Receita	Valor
13	1114.51.1.1.00.01	ISSQN - PRINCIPAL	947,37
15	1114.51.1.2.00.01	ISSQN - MULTAS E JUROS	43,36
17	1114.51.1.3.00.01	ISSQN - DÍVIDA ATIVA	632,82
18	1114.51.1.3.00.02	ISSQN - DÍVIDA ATIVA - ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA	27,88
19	1114.51.1.4.00.01	ISSQN - DÍVIDA ATIVA - MULTAS E JUROS	123,95
34	1122.01.0.3.00.01	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL - DÍVIDA	108,96



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135

Praça Hilmar Machado de Oliveira, Nº 102 - Centro

Extrato da Compensação de Valores Número da Compensação: 3875 Até 3875

Data Emissão: 09/04/2025  
Hora: 08:48:15  
Exercício: 2025  
Usuário: EDERSON  
Página(s): 2 de 2

Nº Compensação: 3875      Data: 09/04/2025      Processo/Protocolo: lei m 24/2016      Motivo: COMPENSAÇÃO LEI 24/2016

Justificativa:

compensação de empenho nota NFS-e, 274, lei m 24/2016

Endereço:  
Contribuinte:

CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

Rua ELIZEU MENABO, Nº 80 Comple: CEP: 17406028 Bairro: GARÇA I

Relação das Parcelas Compensadas

35	1122.01.0.3.00.02	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL - DÍVIDA	4,80
37	1122.01.0.4.00.01	TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL - DÍVIDA	17,06
297	1611.01.0.3.00.01	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-DÍVIDA ATIVA	17,11
298	1611.01.0.3.00.03	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.DÍV.ATIVA	0,76
299	1611.01.0.4.00.01	SERV.ADM.COM.GER.PREST.ENTID.ORG.PÚBL.-D.ATIVA MULTAS	2,69

Total da Conta:      Banco: 000      Agência: 0      Conta: 6      1.926,76

Total da Data 09/04/2025:      1.926,76

Total:      1.926,76





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603  
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

3466

PEDIDO DE  
COMPRA Nº: 01677/25

FICHA: 1003

DATA: 15/04/2025  
DATA EMP.: 07/04/2025

LIQUIDAÇÃO /  
SUBEMPENHO Nº 5182 / 1

LICITAÇÃO: DISPENSA  
000030/25

CONTRATO:

DOCUMENTO: 000000000280

VENCIMENTO: 23/04/2025

NOME: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

35.854.974/0001-17

CÓDIGO: 56042

ENDEREÇO: ELIZEU MENABO

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos não Destinados a Contrapartida  
92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS-  
00 Recursos Ordinários  
303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000030/25 - Ano Mod.: 2025 -  
Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3 - PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA  
ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE", PARA ATENDIMENTO  
DE PACIENTES DA ALTA DEMANDA, DO DIA 08, 09, 15, 16, 22, 23, 29 e 30 DE  
MARÇO DE 2025; OBS: CONFORME JUSTIFICATIVA Nº 029/25 E  
MEMORANDO Nº 5.902/25 1DOC.

Bruto  
34.000,00  
Desconto  
1.632,00

P.M. GARÇA  
**PAGO**

24 ABR. 2025

OR - Ordinário

TESOURARIA

Líquido

32.368,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO  
10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
3.3.90.39.05 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS  
10.305.0010.2053.0003 ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

34.000,00

34.000,00

34.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

32.368,00

DESCONTOS

12 1113.03.4.1.00.01 IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO 1.632,00

TOTAL DE DESCONTOS

1.632,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA  
SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS

BANCO Nº: 4009  
CHEQUE Nº:

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE  
AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ELABORADO POR: Ricaely Cristini Az

NV  
0001  
74660610-9

21101-X





**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**280**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X0XHJ1DW9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/04/2025 às 14:35:12**  
**Chave de Acesso**  
**2415893SC8CRSJ60YD8EDHZ83GJCIFUE**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>09/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>35.854.974/0001-17</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2224620</b>	Inscrição Municipal <b>000107416</b>	Cadastro <b>000107416</b>	Nome/Razão Social <b>CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua ELIZEU MENABO, 80</b>	Complemento	Bairro <b>GARÇA I</b>		
CEP <b>17406-028</b>	Cidade <b>Garça-SP</b>	Telefone <b>(14) 98146-5633</b>	E-mail <b>MORETIJR@GMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>44.518.371/0001-35</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal <b>009900689</b>	Nome/Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA</b>
Logradouro <b>PRACA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 34076600</b>
		E-mail <b>controle@garca.sp.gov.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE", PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES De alta demanda, nos dias 08, 09, 15, 16, 22, 23, 29 e 30/03/2025	34.000,00	R\$ 34.000,00

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

LC 116/2003: <b>04.06</b>	Aliquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000006</b>	Código CNAE <b>8650001</b>	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 34.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 34.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 1.020,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

dados para depósito agencia 0001- cc 746606110-9 banco 026 - nu pagamnetos

 RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X0XHJ1DW9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Defino  
G. 03/04/25

Pedro Henrique Scartezini  
Secretário Municipal de Saúde

SETOR DE CONTROLE DE NOTAS

Recebi a nota fiscal em

08/04/25

Horário: 15:11

Roseli

Roseli de Jesus Felicíssimo  
Depto. de Controle, Patrimônio  
e Arquivo Público

EMPENHO N.º 5182/25

Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)  
conforme IN RFB 1234/2012 (anexo I) e  
IN RFB 2145/2023. 17099-4,81--\$ 1632,00  
Quota: \_\_\_\_\_  
Obs.: \_\_\_\_\_

Garça, 15/04/25

Fabio Silva Campos  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula: 40015



Aos Deptos. de Controle e de Contabilidade  
Subitem da lista de serviços constante na  
NFS-e NÃO É passível de retenção (ISSQN) em  
conformidade com a legislação vigente (Lei  
Municipal 3220/97 artigos 205, 207 e 208.  
LC 116/03; LC 123/06; LC 128/08; LC 147/14).  
Para os devidos fins.

Obs.: \_\_\_\_\_

Garça, 15/04/25

Luciana Amaro Veggian  
Auditora Fiscal Tributária  
Matrícula: 40015



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 290-9  
Conta corrente 21101-X FUNDO A FUNDO GLICEMIA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 746606109  
CNPJ 35.854.974/0001-17  
Nome favorecido CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.401  
Valor 32.368,00  
Destinação 0  
Data transferência 24/04/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C69EF087BC84ED20

Assinada por	J2250944 ANA PAULA DE SOUZA PASSOS	24/04/2025 10:02:43
	J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA	24/04/2025 11:01:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603  
e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

3987

PEDIDO DE COMPRA N°: 01978/25	FICHA: 1003	DATA: 08/05/2025 DATA EMP.: 24/04/2025	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 5648 / 1
-------------------------------	-------------	---	-------------------------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA 000056/25	CONTRATO:	DOCUMENTO: 000000000283	VENCIMENTO: 09/05/2025
-------------------------------	-----------	-------------------------	------------------------

NOME: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	35.854.974/0001-17	CÓDIGO: 56042
ENDEREÇO: ELIZEU MENABO	GARÇA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários  303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAÚDE  (66)	Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000056/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - N° Mod.: 14 - Mod. Formatada: 14 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA "ESTAÇÃO DENGUE", PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES DA ALTA DEMANDA, DO DIA 18/03 A 02 DE ABRIL DE 2025 (12 DIAS), CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO 8.119/2025, REFERENTE AO PERÍODO DE 18/03/2025 À 02/04/2025.  <b>P.M. GARÇA PAGO 08 MAIO 2025</b>	Bruto <b>65.213,28</b> Desconto <b>3.130,23</b>

OR - Ordinário	<b>TESOURARIA</b>	Líquido	<b>62.083,05</b>
----------------	-------------------	---------	------------------

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.90.39.05 10.305.0010.2053.0003		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
71.214,48		65.213,28	65.213,28	6.001,20
VALOR A SER PAGO R\$		62.083,05		
DESCONTOS				
12 1113.03.4.1.00.01 IMPOSTO SOBRE A RENDA – RETIDO		3.130,23		

**TOTAL DE DESCONTOS 3.130,23**

AUTORIZO  MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO N°: 4009 CHEQUE N°:	PAGUE-SE: 
--	--	---------------

<b>RECIBO</b>	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: Sergio De-Stefani	



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

283

Código de Verificação de Autenticidade

RJA80QDF1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/04/2025 às 17:45:31

Chave de Acesso

2424348DLXCJD4BGY3H117HP48IW1NKM

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

GARCA-SP

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

29/04/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

35.854.974/0001-17

2224620

000107416

CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua ELIZEU MENABO, 80

GARCA I

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17406-028

Garça-SP

(14) 98146-5633

MORETIJR@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

44.518.371/0001-35

isento

009900689

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Logradouro

Complemento

Bairro

PRACA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

14 34076600

controle@garca.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAUDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA ESTAÇÃO DENGUE. PARA ATENDIMENTODE ALTA DEMANDA. DO DIA 18/03 A 02 DE ABRIL DE 2025 (12 DIAS) - EMPENHO 5648			65.213,28	R\$ 65.213,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

3,00%

00000400000006

8650001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 65.213,28

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 65.213,28

R\$ 1.956,40

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 65.213,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO 0260

AGENCIA 0001

CONTA 74660610-9

NU PAGAMENTOS S.A

RECEBI(EMOS) DE CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 283 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJA80QDF1.

Data

CPF/RG

Assinatura

SETOR DE CONTROLE DE NOTAS

Recebi a nota fiscal em

30/04/25

Horário: 9h07

aula

Saulo Muniz Simionato  
Diretor Depto. de Controle,  
Patrimônio e Arquivo Público

30/04/25  
Pedro Henrique Scartezini  
Secretário Municipal de Saúde

Imposto de Renda Retido na Fonte (...)  
conforme IN RFB 1234/2012 (anexo I) e  
IN RFB 2145/2023.

Alíquota: 17099-4,01 - \$ 3130,23

Obs.:

Garça, 02/05/25

Fábio Silva  
Auxiliar Administrativo  
Matrícula 40015



Aos Deptos de Controle e de Contabilidade  
Subitem da lista de serviços constante na  
NFS-e NÃO é passível de retenção (ISSQN) em  
conformidade com a legislação vigente (Lei  
Municipal 3220/97 artigos 205, 207 e 208.  
LC 116/03; LC 123/06; LC 128/08; LC 147/14).  
Para os devidos fins.

Obs.:

Garça, 02/05/25

Luciana Amato Veggian  
Auditora Fiscal Tributária  
Matrícula 40015





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 290-9  
Conta corrente 21101-X FUNDO A FUNDO GLICEMIA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 746606109  
CNPJ 35.854.974/0001-17  
Nome favorecido CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.801  
Valor 62.083,05  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F5FA0F6154F26F33

Assinada por	J2250944 ANA PAULA DE SOUZA PASSOS	08/05/2025 10:58:04
	JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA	08/05/2025 11:01:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

4346

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 1074 DATA: 20/05/2025	VENCIMENTO: 20/05/2025	EMPENHO: 7209	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO)				
Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 00 Recursos Ordinários 200 RES. SS Nº 58 CONTROLE DAS ARBOVIROSES				
CREDOR: 2533 SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO		48.211.585/0005-49		
ENDEREÇO: R AMERICA		Nº 185 GARÇA		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
48.473,20	0,00	47.339,76	1.133,44	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023, CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº11.659/2025. (POLO DE ATENDIMENTO DENGUE)				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
<div><div>P.M. GARÇA</div><div>PAGO</div><div>20 MAIO 2025</div><div>TESOURARIA</div></div>				
VALOR TOTAL DOS ITENS			47.339,76	
TOTAL DE DESCONTOS			0,00	
7209	LIQUIDO			47.339,76
AUTORIZO		TESOURARIA	PAGUE-SE:	
		BANCO Nº: 4009		
MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS		CHEQUE Nº:		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	





---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome FUNDO A FUNDO GLICEMIA  
Agência 290-9  
Conta corrente 21101-X

**Creditado**

Nome SOCIEDADE B C DAMASCO  
Agência 1817-1  
Conta corrente 29436-5  
Valor 47.339,76  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J2250944 ANA PAULA DE SOUZA PASSOS	20/05/2025 15:31:41
	J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA	20/05/2025 15:33:52

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA.

---



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP  
CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615  
Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602  
enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

4345

PEDIDO DE  
EMPENHO Nº:

FICHA:

1073

DATA:

20/05/2025

VENCIMENTO:

20/05/2025

EMPENHO:

7210

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Contrato:

OR - Ordinário

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

02 10 05 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO

10.305.0010.2053.0003 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - (REPROGRAMAÇÃO)

Fonte de Recurso

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

00 Recursos Ordinarios 504 CONV.Nº 011/01 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

CREDOR: 2533

SOCIEDADE BRASILEIRA CAMINHO DE DAMASCO

48.211.585/0005-49

ENDEREÇO: R AMERICA

Nº 185

GARÇA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

51.132,09

0,00

49.271,99

1.860,10

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023, CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº11.659/2025. (POLO DE ATENDIMENTO DENGUE)

ITEM DESCR.

MARCA

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL



VALOR TOTAL DOS ITENS

49.271,99

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

7210

LIQUIDO

49.271,99

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO Nº:

4667

CHEQUE Nº:

MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA  
SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME:

CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

G336201530436202011  
20/05/2025 15:34:07

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome SP 351670 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 290-9  
Conta corrente 37417-2

**Creditado**

Nome SOCIEDADE B C DAMASCO  
Agência 1817-1  
Conta corrente 29436-5  
Valor 49.271,99  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J2250944 ANA PAULA DE SOUZA PASSOS	20/05/2025 15:30:12
	J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA	20/05/2025 15:34:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J1592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA.