



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 EMPENHÓ Nº: | 01672/25 | FICHA: | 1003 | DATA: | 04/04/2025 | VENCIMENTO: | 09/04/2025 | EMPENHÓ: | 5160 | | |
| LICITAÇÃO: | DISPENSA | | 0003/25 | | | 000030/25 | Contrato: | | | | |
| 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 | | | | N° 80 GARCA | | | | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | | | VALOR DESTE 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 EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "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: | | | | | |
| | | | BANCO Nº: _____ | | | | | | | | |
| MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS | | | CHEQUE Nº: _____ | | | | | | | | |
| R E C I B O | | | | | | | | | | | |
| 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 EMPENHÓ Nº: | 01677/25 | FICHA: | 1003 | DATA: | 07/04/2025 | VENCIMENTO: | 23/04/2025 | EMPENHÓ: | 5182 | |
| LICITAÇÃO: | DISPENSA | | 0003/25 | 000030/25 | | Contrato: | | OR - Ordinario | | |
| 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 | | | | N° 80 GARCA | | | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | | | VALOR DESTE EMPENHO | | | SALDO ATUAL | | | |
| 63.137,54 | 17.000,00 | | | 34.000,00 | | | 12.137,54 | | | |
| DESCRIPÇÃO 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 EMPRESA 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 | AUTORIZO | TESOURARIA | | | LIQUIDO 34.000,00 | | | | | |
| MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS | | BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ | | | PAGUE-SE: _____ | | | | | |
| R E C I B O | | | | | | | | | | |
| 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 EMPENHÓ Nº: | 01978/25 | FICHA: | 1003 | DATA: | 24/04/2025 | VENCIMENTO: | 09/05/2025 | EMPENHÓ: | 5648 |
| LICITAÇÃO: | DISPENSA | | 0014/25 | 000056/25 | Contrato: | | | OR - Ordinario | |
| 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 | | N° 80 GARCA | | | | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | | VALOR DESTE EMPENHO | | | SALDO ATUAL | | | |
| 122.214,48 | 51.000,00 | | 71.214,48 | | | 0,00 | | | |
| DESCRIPÇÃO 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 EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA "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: | | | | |
| | | BANCO Nº: _____ | | | | | | | |
| MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS | | CHEQUE Nº: _____ | | | | | | | |
| R E C I B O | | | | | | | | | |
| 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 EMPENHÓ Nº: | 01978/25 | FICHA: | 1003 | DATA: | 15/05/2025 | VENCIMENTO: | | EMPENHÓ: | 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 | | | | N° 80 GARCA | | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | | | VALOR DESDE EMPENHO | | | SALDO ATUAL | | |
| | 122.214,48 | | | 122.214,48 | | | -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 EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA "ESTAÇÃO DENGUE". | | 0,0843 | SER | -71.214,480 | | -6.001,20 | | |
| VALOR TOTAL DOS ITENS -6.001,20 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE DESCONTOS 0,00 | | | | | | | | | |
| 5648 | AUTORIZO | TESOURARIA | LIQUIDO -6.001,20 | | | | | | |
| | | | PAGUE-SE: | | | | | | |
| | | BANCO Nº: _____ | | | | | | | |
| | | CHEQUE Nº: _____ | | | | | | | |
| R E C I B O | | | | | | | | | |
| 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 EMPENHÓ Nº: | FICHA: 1074 | DATA: 20/05/2025 | VENCIMENTO: 20/05/2025 | EMPENHÓ: 7209 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | Contrato: | OR - Ordinario |
| 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 N° 185 GARCA | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL | |
| 48.473,20 | 0,00 | 47.339,76 | 1.133,44 | |
| DESCRÍÇÃO 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: | |
| BANCO Nº: _____ | | _____ | | |
| CHEQUE Nº: _____ | | _____ | | |
| R E C I B O | | | | |
| 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 EMPENHÓ Nº: | FICHA: 1073 | DATA: 20/05/2025 | VENCIMENTO: 20/05/2025 | EMPENHÓ: 7210 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | Contrato: | OR - Ordinario |
| 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-VINCULADA 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 GARCA | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL | |
| 51.132,09 | 0,00 | 49.271,99 | 1.860,10 | |
| DESCRIPÇÃO 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: _____ | | _____ | | |
| CHEQUE Nº: _____ | | | | |
| R E C I B O | | | | |
| 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
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

5160 / 1

| | | | | | | |
|---|---|---|--------------------|------------------------|---|--|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº | 1 | 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 | |
| ENDERECO: ELIZEU MENABO | | | GARCA | | | |
| FONTE DE RECURSO | | DESCRÍÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | | | VALOR TOTAL |
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÉNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS- 00 Recursos Ordinarios 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE 66 | | (OBS: EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO Nº 3326/25 CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO Nº 9.840/25 1DOC) Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000030/25 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DO "POLO DENGUE", PARA | | | | Liquido 14.257,24 Desconto 816,00 |
| OR | | SOMA | | | | 15.073,24 |
| 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 DESTE SUBEMPENHO | | SALDO A SUBEMPENHAR |
| 17.000,00 | | 15.073,24 | | 15.073,24 | | 1.926,76 |
| VALOR A SER PAGO R\$ | | 15.073,24 | | | | |
| quinze mil e setenta e três reais e quatro centavos ***** | | | | | | |
| DESCONTOS | | | | | | |
| 12 1113.03.4.1.00.01 IMPOSTO SOBRE A RENDA – RETIDO | | 816,00 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL DE DESCONTOS | | |
| | | | | 816,00 | | |
| PARC./SUB AUTORIZADO EM | | 09/04/2025 | | | | |
| <div style="text-align: center;"> P.M. GARÇA PAGO A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. 10 ABR. 2025 </div> | | | | | | |
| DATA | | | | | | |
| EMITIDO EM | | TESOURARIA | | | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: | |
| DATA | | VISTO | | | DATA | |
| DESPESA PAGA EM | | ORDENDOR DA DESPESA | | | | |
| BANCO | | CONTA | CHEQUE | VALOR | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO | |
| | | 4009 | | | | |
| | | | | | NOME: CNPJ/CPF: | |

260-NJ

Ag. 0001

C/C 74660610-8



Prefeitura Municipal de Garça



Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

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

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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|--|
| /CNPJ/Documento 44.518.371/0001-35 | RG/Inscrição Estadual isento | Inscrição Municipal 009900689 | Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA |
| Logradouro PRACA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 | | | Complemento CENTRO |
| CEP/Cod. Postal 17400-000 | Cidade/Pais GARCA - SP | Cod. IBGE 3516705 | Telefone 14 34076600 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. 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 | | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. | | 3,06% | 0000040000006 | 8650001 | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 17.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 17.000,00 | Total do ISS R\$ 510,00 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Construção Civil

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZAÇOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **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

auto

Saulo Muniz Simionato

Diretor Depto. de Controle,
Patrimônio e Arquivo Público

07/04/25 / 14:00

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
Dept. 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.

Aliquota: 17099-4,01 - \$ 016,00

Obs.:

Garça, 08 / 04 / 25

Fábio Silva Campos

Auxiliar Administrativo
Matrícula: 400015

Fábio

Ans 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 115/03; LC 123/06; LC 128/08; LC 147/14).

Para os devidos fins.

Obs.:

Garça 08 / 04 / 25

~~Luciana Amaro Veggian~~
Auditora Fiscal Tributário
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 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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-350-4-2898
NOTA DE PARC./SUB.

5160 / 2

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------------|------------------------|----------------------|--|
| NOTA DE PARCELA/SUB Nº | 2 | FICHA: | 1003 | DATA: | 09/04/2025 | REQUISIÇÃO Nº: | |
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | | 000030/26 | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 09/04/2025 | | |
| NOME: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA | | | 35.854.974/0001-17 | | CÓDIGO: 56042 | | |
| ENDERECO: ELIZEU MENABO | | | GARCA | | | | |
| FONTE DE RECURSO | | DESCRÍÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | | VALOR TOTAL | | |
| 0 Recursos não Destinados a Contrapartida | 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÉNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | COMPENSAÇÃO TRIBUTÁRIA DE OFÍCIO CONFORME ART. 2º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 24/2016, COMO CONSTA EM DOCUMENTO ANEXO. | | | Liquido 1.926,76 | | |
| 00 Recursos Ordinários | 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE | | | | Desconto 0,00 | | |
| 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE | | | | | | | |
| OR | | SOMA | | | 1.926,76 | | |
| CÓDIGO | | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | | | |
| 02 | 10 | PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
| 3.3.90.39.05 | 10.305.0010.2053.0003 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | | | | | |
| VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | | VALOR DESTE SUBEMPENHO | | SALDO A SUBEMPENHAR | | |
| 17.000,00 | 17.000,00 | | 1.926,76 | | 0,00 | | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.926,76 | | um mil, novecentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos ***** | | | | |
| DESCONTOS | | | | | | | |
| | | P.M. GARÇA PAGO | | | | | |
| | | 10 ABR. 2025 | | TOTAL DE DESCONTOS | | 0,00 | |
| PARC./SUB. AUTORIZADO EM | | 09/04/2025 | | | | | |
| A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE TROQUEADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. | | | | | | | |
| DATA | | | | | | | |
| EMITIDO EM | | | | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: | | | |
| DATA | | VISTO | | DATA | | ORDENADOR DA DESPESA | |
| DESPESA PAGA EM | | | | | | | |
| 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:
 Contribuinte: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
 Rua ELIZEU MENABO, Nº 80 Compl: CEP: 17406028 Bairro: GARCA I

Relação das Parcelas Compensadas

| Exercício: 2024 Código da Dívida: 1074941 Módulo: 2 | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------|----------|----------|-------|-------|-----------------|-----------|------------|
| Cadastro | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| 002224620 | 1 ISS - Variável 26/02/2024 | 1 | 481,02 | 0,00 | 21,19 | 30,13 | 65,29 | 597,63 | 09/04/2025 |
| Sub Total: | | | 481,02 | 0,00 | 21,19 | 30,13 | 65,29 | 597,63 | |

| Exercício: 2024 Código da Dívida: 1074942 Módulo: 2 | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------|----------|----------|-------|-------|-----------------|-----------|------------|
| Cadastro | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| 002224620 | 1 ISS - Variável 25/03/2024 | 1 | 151,80 | 0,00 | 6,69 | 9,51 | 19,02 | 187,02 | 09/04/2025 |
| Sub Total: | | | 151,80 | 0,00 | 6,69 | 9,51 | 19,02 | 187,02 | |

| Exercício: 2025 Código da Dívida: 1138087 Módulo: 2 | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------|----------|----------|-------|-------|-----------------|-----------|------------|
| Cadastro | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| 002224620 | 1 ISS - Variável 27/02/2025 | 1 | 488,37 | 0,00 | 0,00 | 29,30 | 4,88 | 522,55 | 09/04/2025 |
| 002224620 | 1 ISS - Variável 27/03/2025 | 2 | 459,00 | 0,00 | 0,00 | 9,18 | 0,00 | 468,18 | 09/04/2025 |
| Sub Total: | | | 947,37 | 0,00 | 0,00 | 38,48 | 4,88 | 990,73 | |

| Exercício: 2024 Código da Dívida: 1047756 Módulo: 2 | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|-------|----------|----------|-------|-------|-----------------|-----------|------------|
| Cadastro | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| | Processos: | Valor | Desconto | Correção | Multa | Juros | Total Movimento | Pago/Canc | Conta Lote |
| 002224620 | 1 Taxa Policia 30/05/2024 | 3 | 63,03 | 0,00 | 2,78 | 3,95 | 6,58 | 76,34 | 09/04/2025 |
| 002224620 | 1 Taxa Policia 30/07/2024 | 5 | 63,04 | 0,00 | 2,78 | 3,95 | 5,27 | 75,04 | 09/04/2025 |
| Sub Total: | | | 126,07 | 0,00 | 5,56 | 7,90 | 11,85 | 151,38 | |
| 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 | 1114.51.1.00.01 | 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 - DIVIDA ATIVA | 632,82 |
| 18 | 1114.51.1.3.00.02 | ISSQN - DIVIDA ATIVA - ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA | 27,88 |
| 19 | 1114.51.1.4.00.01 | ISSQN - DIVIDA ATIVA - MULTAS E JUROS | 123,95 |
| 34 | 1122.01.0.3.00.01 | TAXAS PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL - DIVIDA | 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

Rua ELIZEU MENABO, Nº 80 Compl: CEP: 17406028 Bairro: GARCA 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

Total da Data 09/04/2025 :

Total:

1.926,76

1.926,76

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 6603
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

3466

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|--------|------|-------|------------|-------------------------------|------|---|---|
| PEDIDO DE COMPRO N°: | 01677/25 | FICHA: | 1003 | DATA: | 15/04/2025 | LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° | 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 GARCA

| FONTE DE RECURSO | DESCRÍCÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|--|----------------------|
| 0 Recursos não Destinados a Contrapartida | | |
| 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÉNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | | |
| 00 Recursos Ordinários | | |
| 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE | Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000030/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - N° 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 N° 029/25 E MEMORANDO N° 5.902/25 1DOC. | Bruto 34.000,00 |
| 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAÚDE | | Desconto 1.632,00 |
| | P.M. GARÇA PAGO 24 ABR. 2025 | |

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

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

N U
2001

34660610-9

21/01/20



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

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

Número da NFS-e

280

Código de Verificação de Autenticidade
X0XHJ1DW9Data 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.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. 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

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | Construção Civil | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.06 | | | Aliquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra |
| ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. | | | 3,00% | 0000040000006 | 8650001 | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 34.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 34.000,00 | Total do ISS R\$ 1.020,00 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

dados para deposito 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

Definito
6.03/04/25
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

Dept. 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.
Juiza: 17099-4,81 - \$ 1632,00

Obs.:

Garça, 15/04/25

Fábio Silva Campos
Auxiliar Administrativo
Matrícula: 6200

Fábio



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: 400015



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
JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA 24/04/2025 11:01:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI592650 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. Nº:

3987

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------|-------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------|------------|---|
| PEDIDO DE COMPRA Nº: | 01978/25 | FICHA: | 1003 | DATA: DATA EMP.: | 08/05/2025 24/04/2025 | LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº | 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 GARCA

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|--|-------------|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida | | |
| 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 303 VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 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), CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO 8.119/2025, REFERENTE AO PERÍODO DE 18/03/2025 À 02/04/2025. | |
| 202 IGM PAULISTA - RES. SS 20 VIG. EM SAUDE | (66) | |
| | P.M. GARÇA PAGO 08 MAIO 2025 | |

| | | | |
|----------------|------------|---------|-----------|
| OR - Ordinario | TESOURARIA | Líquido | 62.083,05 |
|----------------|------------|---------|-----------|

| 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 | VALOR LIQUIDADO ATÉ A DATA |
| 71.214,48 | 65.213,28 |
| 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 | TESOURARIA BANCO Nº: 4009 CHEQUE Nº: | PAGUE-SE: |
|--------------|--|---------------|

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 IRREVOCÁVEL 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

Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS GARCA-SP | Local da Prestação GARCA - SP |
|--|------------------------------------|--|---|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | 29/04/2025 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVICOS

Discriminação dos Serviços

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CONTRAÇÃO DE EMPRESA DA AREA DA SAUDE PARA ORGANIZAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA ESTAÇÃO DENGUE. PARA ATENDIMENTO DE 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

Construção Civil

| LC 116/2003: 04.06 ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES. | | | | Alíquota | 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\$ 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 NES-e: R\$ 65.213,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO
BANCO 0260
AGENCIA 0001
CONTA 74660610-9
NU PAGAMENTOS S A

RECEBIDOS DE CARCI IMOBILIZAÇÕES ORTOPÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-e DE NÚMERO 283 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PIA800E1

Data

CREIBS

SETOR DE CONTROLE DE NOTAS

Recebi a nota fiscal em

30/04/25Horário: 9h07anexo

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

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.
Aliquota: 17099-4,81. - \$ 3,130,23

Obs.:

Garça, 02/05/25

Fábio Silveira
Auxiliar Administrativo
Matrícula: 40015

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

Para os devidos fins.

Obs.:

Garça, 02/05/25

Luciana Amaro Veggian
Auditora Fisca Tributário
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

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:

4346

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------------------|-----------------------|
| PEDIDO DE EMPENHOS Nº: | FICHA: 1074 | DATA: 20/05/2025 | VENCIMENTO: 20/05/2025 | EMPENHOS: 7209 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | Contrato: | OR - Ordinario |
| 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) (46) | | | | |
| 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 N° 185 GARCA | | | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE 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 Nº 11.659/2025. (POLO DE ATENDIMENTO DENGUE) | | | | |
| ITEM DESCRI. | 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 BANCO Nº: 4009 CHEQUE Nº: | PAGUE-SE: | | |
| 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 IRREVOCÁVEL 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
JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA 20/05/2025 15:33:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI592650 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 EMPENHOS Nº: | FICHA: 1073 | DATA: 20/05/2025 | VENCIMENTO: 20/05/2025 | EMPENHOS: 7210 |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | | | Contrato: | OR - Ordinario |
| 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) 17 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADA 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 GARCA | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE 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 Nº 11.659/2025. (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 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA SECRET. MUN. DE FAZENDA, PLANEJ. E FINANÇAS | | TESOURARIA BANCO Nº: <u>1667</u> CHEQUE Nº: | PAGUE-SE: | |
| 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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO. | | | | |
| GARÇA/SP, _____ / _____ / _____ | | NOME: CNPJ/CPF: | | |
| Local da Entrega: | | Condição de Pagamento: | | |



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
JI592650 MARIA CRISTINA SOARES DE LIMA 20/05/2025 15:34:07

Transação efetuada com sucesso.

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