



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ
 CNPJ: 10.298.603/0001-75
 Endereço: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - CENTRO - 55.578-000
 Tamandare
 PERNAMBUCO
 Telefone: 3676-1154

EXERCÍCIO: 2020
NOTA DE EMPENHO: 542/0
DATA DA ELABORAÇÃO: 07/04/2020

VALOR DO EMPENHO R\$ 1.460,00

TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO

ORGÃO/UNIDADE/ FONTE

Código	Descrição	MODALIDADE	HOMOLOGAÇÃO	LICITAÇÃO:	PROCESSO:	CONTRATO:
02.	PODER EXECUTIVO					
02.11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					

FONTE DE RECURSO: 214-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código	Descrição	EMPENHO ATUAL:	SALDO ATUAL:
1012202102.286	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	1.460,00	1.059.384,00
SALDO ANTERIOR: 1.060.844,00			
33903900	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	1.460,00	78.650,00
SALDO ANTERIOR: 80.110,00			

CREDOR
 CNPJ/CPF: 11.581.886/0001-20
 ENDEREÇO: Rua Lambari
 CIDADE: Recife
 BANCO: _____
 CREDOR: DIGITAL EXPRESS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA ME
 BAIRRO: São José
 CEP: 50020160
 UF: PE
 AGÊNCIA: _____
 CONTA CORRENTE: _____
 OP. _____

HISTÓRICO
 VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GRÁFICO DE ADSIVAGEM EM MATERIAL AÇÃO DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECRETO DO CORONAVÍRUS, CONFORME DECRETO Nº005/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO
 DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA
 RECEBIDO EM: ____/____/____ CREDOR: DIGITAL EXPRESS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA ME RG _____

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA: _____ EMPENHA
 EM: 07/04/2020

LIQUIDANTE: _____ LIQUIDA
 EM: 28/04/2020

ORDENADOR DA DESPESA: _____ PAGA-SE
 EM: _____

PAGAMENTO
VALOR BRUTO: 1.460,00
 Descontos: _____ Pagamentos: _____

TESOUREIRO(A): _____
VALOR LÍQUIDO: 1.460,00



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00002058

Data e Hora de Emissão

28/04/2020 12:06:44

Código de Verificação

RIAT-AM2N

20200428011581886000120

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.581.886/0001-20**

Inscrição Municipal: **419.678-3**

**DIGITAL
EXPRESS**
COMUNICAÇÃO VISUAL

Nome/Razão Social: **DIGITAL EXPRESS COMUNICACAO VISUAL LTDA ME**

Endereço: **RUA LAMBARI 94 - SAO JOSE - CEP: 50020-160**

Município: **Recife**

UF: **PE** E-mail: **digital387@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ**

CPF/CNPJ: **10.298.603/0001-75**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV AV. JOSÉ BEZERRA SOBRINHO S/N - Centro - CEP: 65678-000**

Município: **Tamandaré**

UF: **PE** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

10 ADESIVOS COM APLICAÇÃO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.460,00

Código da Atividade Prestada

1813001 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO

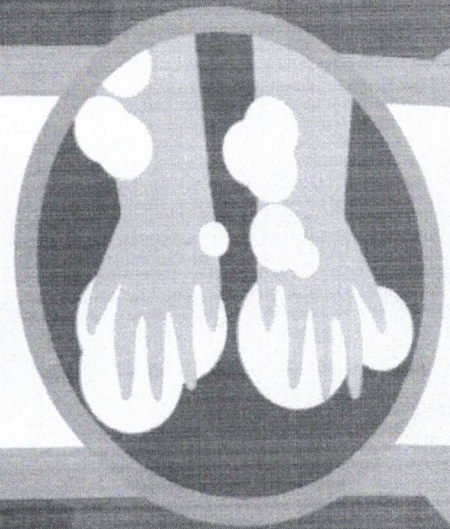
13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorpora...

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

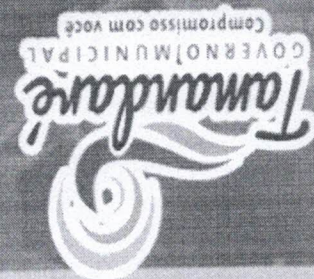
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

**HIGIENIZE
AS MÃOS**



**TAMANDARÉ
CONTRA O
CORONAVÍRUS**



Secretaria Municipal
de Saúde

Compromisso com você

Secretaria Municipal
de Saúde

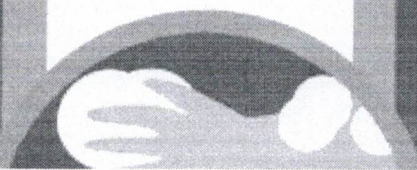


**TAMANDARÉ
CONTRA O
CORONAVÍRUS**

Secretaria Municipal
de Saúde



**TAMANDARÉ
CONTRA O
CORONAVÍRUS**



**HIGIENIZE
AS MÃOS**



**HIGIENIZE
AS MÃOS**

