



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

Secretaria de Fazenda
Departamento de Contabilidade

20/07

Nota de Empenho Nº 008929/20 Ordinário Extraordinário

Órgão	Unidade Orçamentária
09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	11 Fundo Municipal de Saude
101220009.2.118.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSO	9044
Despesa Secundária	3390.39.50.50 SERVICOS E PROC. EM SAUDE DE MEDIA E
	9056

Credor			
12169 FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA	84 2	0096205-8	
R. MANOEL ALVES DOS SANTOS APTO 703	1830311015	LONDRINA	PR

Licitação	Número	Solicitação	Proc. Compra	Emissão	Vencimento
Inexigibilidade	22			16.07.20	16.07.20


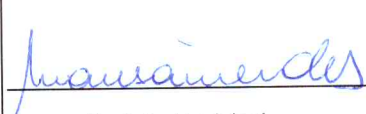
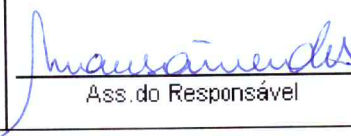
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor Empenhado	Saldo Atual
43.890,25	43.890,25	1.320,00	42.570,25

Fonte de Recurso: 492 Coronavirus- (COVID-19) -Uniao

Item	Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1	REF. PRESTACAO DE SERVICOS DE PLANTOES MEDICOS NA UBS CENTRAL - UNIDADE DE REFERENCIA MUNICIPAL A COVID-19, CONFORME CONTRATO 096/2019	1.320,0000	1.320,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO
ROLÂNDIA
29 JUL 2020
TESOURARIA

Condição de Pagamento	TOTAL GERAL	1.320,00
-----------------------	-------------	----------

Autorização de Fornecimento <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos.	<input type="checkbox"/>	Ordenador do Pagamento  Secretaria de Finanças	Ordenador da Despesa  Prefeito Municipal
	Departamento de Compras  Ass. do Responsável		

Recibo

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação

Data ___/___/___

Assinatura do Credor



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 22/07/20 12:29:35

Número da Nota
000000000063

Cód. de Verificação
EQ8-JE48

Data de Emissão
22/07/20 12:29:35

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **31.163.852/0001-23** Inscrição Municipal (CMC): **2476550**
Endereço: **RUA MANOEL ALVES DOS SANTOS, 185 APT 703**
AURORA CEP 86047490
Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ROLANDIA**
CNPJ/CPF: **08.737.323/0001-74**
Endereço: **ALZIRA TIBURSKI, 102**
CEP 0
Município: **ROLÂNDIA** UF: **Paraná**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Referente aos serviços médicos prestaods em Junho de 2020 pela Dra. Fernanda Ribeiro Hilario Moreira

24 07 20
Dra

Retenção ISS: **R\$ 0,00**
Retenção IR: **R\$ 0,00**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**
Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **R\$ 0,00**
Retenção INSS: **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.320,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	1.320,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.320,00. Competência: 22/07/2020
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

WANIA
24 07 2020
Custeio COVID-19
492
CEP 9094
624055-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA INEXIGIBILIDADE 22
 NOME DA EMPRESA: FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA
 CNPJ: 31.163.852/0001-23
 MÊS: JUNHO
 PRESTADOR: FERNANDA R.H. MOREIRA CRM: 40302

Data	Dia	Entr.	Almoço	Salda	Tot. Horas	COVID	Valor Pago
01/06/2020	seg.						
02/06/2020	ter.						
03/06/2020	qua.						
04/06/2020	qui.						
05/06/2020	sex.						
06/06/2020	sáb.						
07/06/2020	dom.						
08/06/2020	seg.						
09/06/2020	ter.						
10/06/2020	qua.						
11/06/2020	qui.						
12/06/2020	sex.						
13/06/2020	sáb.						
14/06/2020	dom.						
15/06/2020	seg.						
16/06/2020	ter.						
17/06/2020	qua.						
18/06/2020	qui.						
19/06/2020	sex.						
20/06/2020	sáb.						
21/06/2020	dom.						
22/06/2020	seg.						
23/06/2020	ter.						
24/06/2020	qua.						
25/06/2020	qui.						
26/06/2020	sex.						
27/06/2020	sáb.	07:00		19:00	12 hrs		1320
28/06/2020	dom.						
29/06/2020	seg.						
30/06/2020	ter.						
TOTAL							#####

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.163.852/0001-23

Razão Social: FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: R MANOEL ALVES DOS SANTOS 185 AP 703 / AURORA / LONDRINA / PR /
86047-490

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/07/2020 a 09/08/2020

Certificação Número: 2020071104293442998878

Informação obtida em 27/07/2020 08:19:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 31.163.852/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:43:22 do dia 18/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2020.

Código de controle da certidão: **E398.C10D.583A.9AF4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0404 / 006 / 00624055-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 412240 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	08.737.323/0001-74

Banco:	084 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA 0000000 - 02398976
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0002 / 00000096205-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERNANDA MOREIRA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	31.163.852/0001-23
Valor:	R\$ 1.320,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERNANDA MOREIRA CLINICA
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2020
Data / Hora da operação:	29/07/2020 10:28:57

Código da operação:	00149729
Chave de segurança:	NOVKCQJZ3Z457GUE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104