

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

Secretaria de Fazenda
Departamento de Contabilidade

2020

Nota de Empenho Nº 008937/20 Ordinário Extraordinário

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

Credor	12778 V. H. PERUGINI CLINICA MEDICA EIRELI R. DIACUI 286 BAIRRO ANTARES	756 4355 0036983-7	0036983-7
		43999335855	LONDRINA PR

Licitação	Inexigibilidade	Número	22	Solicitação		Proc. Compra		Emissão	16.07.20	Vencimento	16.07.20
Valor Orçado	43.890,25	Saldo Anterior	5.197,02	Valor Empenhado	3.153,32	Saldo Atual	2.043,70				

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 030/2020.	3.153,3200	3.153,32

PREFEITURA DO MUNICIPIO
ROLÂNDIA
29 JUL 2020
TESOURARIA

Condição de Pagamento	TOTAL GERAL	3.153,32
-----------------------	-------------	----------

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.	6884 624055-6 Ass. do Responsável	Ordenador do Pagamento Secretaria de Finanças	Ordenador da Despesa Prefeito Municipal
	Departamento de Compras		

Recibo

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importancia 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 13:36:28

Número da Nota

00000000028

Cód. de Verificação

9D13-L8W4

Data de Emissão

22/07/20 13:36:27

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **V. H. PERUGINI CLÍNICA MÉDICA EIRELI - ME**CNPJ/CPF: **26.882.151/0001-04**Inscrição Municipal (CMC): **2308800**Endereço: **RUA DIACUI, 286****ANTARES CEP 86036490**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ROLANDIA**CNPJ/CPF: **08.737.323/0001-74**Endereço: **PRESIDENTE BERNARDES, 809****CENTRO CEP 86600001**Município: **ROLÂNDIA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviços médicos prestados pelo doutor Vitor Hugo Perugini referente a 28,30hrs de plantão em junho/2020 na UBS CENTRAL/COVID.

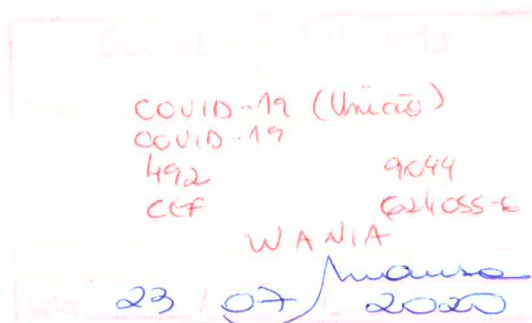
Empresa optante pelo Simples Nacional.

Dados Bancários:

Banco Sicoob

Agência: 4355

Conta Corrente: 36.983-7

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.153,32**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

3.153,32

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**- Valor líquido: **R\$ 3.153,32**. 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.

23/07/20
[Handwritten signature]

8932

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA INEXIGIBILIDADE 22

NOME DA EMPRESA: V. H. Perugini Clínica Médica Eireli - ME

CNPJ: 26.882.151/0001-04

MÊS: Junho/2020

PRESTADOR: Vitor Hugo Perugini **CRM/PR: 37190**

Data	Dia	Entr.		Saída	Tot. Horas	COVID	Valor Pago
01/06/2020	seg.	17:57		22:00	4,05		R\$ 445,50
02/06/2020	ter.						
03/06/2020	qua.	17:56		22:00	4,07		R\$ 447,33
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.	17:59		22:00	4,02		R\$ 441,83
11/06/2020	qui.						
12/06/2020	sex.						
13/06/2020	sáb.						
14/06/2020	dom.						
15/06/2020	seg.	18:12		22:00	3,8		R\$ 418,00
16/06/2020	ter.						
17/06/2020	qua.	17:53		22:12	4,32		R\$ 474,83
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.	17:57		22:00	4,05		R\$ 445,50
25/06/2020	qui.						
26/06/2020	sex.						
27/06/2020	sáb.						
28/06/2020	dom.						
29/06/2020	seg.	17:56		22:18	4,37		R\$ 480,33
30/06/2020	ter.						
TOTAL							R\$ 3.153,32



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: **V. H. PERUGINI CLINICA MEDICA EIRELI**
CNPJ: **26.882.151/0001-04**

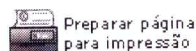
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 15:37:36 do dia 09/06/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 06/12/2020. Código de controle da certidão: **1322.5EDC.BA25.EFFC**. Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.882.151/0001-04

Razão Social: H PERUGINI CLINICA MEDICA EIREILI ME

Endereço: R DIACUI 286 / ANTARES / LONDRINA / PR / 86036-490

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: 13/07/2020 a 11/08/2020

Certificação Número: 2020071301463895272269

Informação obtida em 22/07/2020 13:41:02

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



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:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4355 / 00000036983-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	V.H. PERUGINI CLINICA MEDICA EIRELI ME
CPF/CNPJ:	26.882.151/0001-04
Valor:	R\$ 3.153,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	V.H. PERUGINI CLINICA MED
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2020
Data / Hora da operação:	29/07/2020 10:29:36

Código da operação:	00149998
Chave de segurança:	AFCX33CZH5Q6CTM3

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