

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

001801. 2

Recurso

01019

Tipo do Empenho

Subempenho

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.063.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL

Conta 01518

Desdobramento 3390340000

Conta 00000

Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04128 TAPS CLINICA MEDICA LTDA

Endereço RUA OLAVO BILAC 1264

CNPJ/CPF 31.100.033/0001-37

Fone

Cidade PÉROLA

Licitação

Número

19

Solicitação

Contrato

30

Emissão

07.05.21

Vencimento

06.06.21

Dispensa por Jus

Valor Orçado

108.800,00

Saldo Anterior

27.200,00

Valor do Empenho

27.200,00

Saldo Atual

0,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E ATENDIMENTO AOS CIDADÃOS COM SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS E OU SINTOMAS DA COVID-19, CONFORME AS NORMAS, DIRETRIZES E PROTOCOLOS DE SAÚDE RELACIONADOS À DOENÇA. CARGA HORÁRIA DE 20H SEMANAIS, DE SEGUNDA A SEXTA, ENQUANTO DURAR A PANDEMIA, EM ESPAÇO ESPECÍFICO. CONFORME DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº 19/2021, CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº		

Banco Credor

VALOR LIQUIDO

☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Declaramos que os

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

CONTADOR(a)
Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora

CRC PR 064907/O-6

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho

001801. 2

Recurso

01019

Tipo do Empenho

Subempenho

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.063.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL

Desdobramento 3390340000

Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 01518

Conta 00000

Credor 04128 TAPS CLINICA MEDICA LTDA

Endereço RUA OLAVO BILAC 1264

CNPJ / CPF 31.100.033/0001-37

Fone

Cidade PÉROLA

Licitação

Número

19

Solicitação

Contrato

30

Emissão

07.05.21

Vencimento

06.06.21

Dispensa por Jus

Valor Orçado

108.800,00

Saldo Anterior

27.200,00

Valor do Empenho

27.200,00

Saldo Atual

0,00

Item

Quant.

Especificação

30/2021.

Valor Unitário

27.200,00

Valor Total

27.200,00

Banco Credor

748

726

032686-8

VALOR LIQUIDO

27.200,00

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

Juliana Lombardi de Oliveira
CONTADOR(A)
Contadora**RECIBO**

CRC PR 064907/O-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e sete mil e duzentos reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAPS CLINICA MEDICA LTDA
RUA OLAVO BILAC, 1264
CEP: 87540-000 - Bairro: CENTRO
Município: Pérola - PR
E-mail: CONTRATO@MEDB.COM.BR
Fone: (44) 3031-1015



Número da NFS-e

202100000000048

Data do Serviço

07/05/2021

Código Verificador

414e39b0e

CNPJ / CPF

31.100.033/0001-37

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

284100

MUNICIPIO DE PEROLA/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (44) 3636-8300 - 177.52.164.30:81Nfse.Portal

Dt. de Emissão

07/05/2021

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Pérola/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE PEROLA

Endereço

AV DONA PEROLA BYINGTON, 1800

Cidade

Pérola

UF

PR

Fone

(44) 3636-8300

CEP

87540-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF
81.478.133/0001-70

Inscrição Municipal
10

Inscrição Estadual
0

E-mail

nfe@perola.pr.gov.br

Pérola/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a serviços prestados no mês de abril de 2021 junto a secretaria municipal de saúde, ambulatório do COVID19 e hospital municipal, no enfrentamento a doença COVID19. Contrato de prestação de serviços N°30/2021 firmado por dispensa de licitação por justificativa N°19/2021. Alíquota Efetiva: 2,8009550245%.

27.200,00

2,80

761,86

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

27.200,00

Valor do ISSQN Próprio

761,86

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

761,86

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

27.200,00

Valor Líquido da NFS-e

27.200,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$1088,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$3658,40; Total Aprox: R\$4746,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2021 às 10:09:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 177.52.164.30:81Nfse.Portal



202100000000048414e39b0e31100033000137

Recebi(emos) de

TAPS CLINICA MEDICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202100000000048

Número da NFS-e

Competência

07/05/2021

NFS-e

414e39b0e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2021 às 10:09:36.

Para consultar a autenticidade acesse: 177.52.164.30:81Nfse.Portal