



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|
| Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/> | 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial | Número: 0014798 | Data de Emissão: 17/11/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 705 | Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
|--------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal. 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS | Saldo Anterior: 419.945,52 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 419.945,52 Este Empenho: 70.833,34 Saldo da Dotação: 349.112,18 |
|---|--|

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| Credor: CLINDIMAGEM CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EIRELI | Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros | CNPJ/CPF: 33.803.242/0001-72 |
| Endereço: Rua Jobson de Almeida Sá. 16 | Complemento: | |
| Bairro: Mangabeira | Cidade / UF: João Pessoa - PB | CEP: 58056-390 |

| |
|---|
| Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM REALIZAÇÃO E EMISSÃO DOS LAUDOS DE EXAMES, (ELETROENCEFALOGRAMA, ULTRASSONOGRAFIA - PRESENCIAL, TOMOGRAFIA, RAIOS X, MAMOGRAFIA), PARA O COMBATE DO COVID - 19, NO CENTRO DE IMAGEM DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARCELA 04/12, DURANTE O PERÍODO DE: 17/07/2021 À 17/08/2021. CONFORME PP (PREGÃO PRESENCIAL) 002/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO. |
|---|

| | | |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: 70.833,34 |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: | |
| Licitação: 00002/2021 | Modalidade: 11-Pregão Presencial |
| Contrato: | Processo: |

| | | | |
|-------------------|------------|-------|--------------------|
| DADOS DA OBRA: | | | |
| Código da Obra: | Categoria: | Tipo: | Data de Início: |
| Fonte de Recurso: | | | Data Prevista: |
| Situação: | | | Data da Conclusão: |

Fica empenhada a importância de R\$ 70.833,34 (Setenta Mil, Oitocentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: em: 17/11/2021 | Dedução da Dotação: em: 17/11/2021 Ass. | Liquidação: em: ___/___/___ Ass. | Pague-se em: ___/___/___ Ass. |
|---|---|--|-------------------------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1000475
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
IKVQNZHU0

DADOS BÁSICOS

| | | | | | |
|-----------------|-------------|-------------|-----------|---------------------------|-------------------------|
| DATA DA EMISSÃO | COMPETÊNCIA | ISS A RETER | Nº DO RPS | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA |
| 19/08/2021 | 19/08/2021 | Não | | | 1000472 |

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|--------|
| NOME / NOME EMPRESARIAL | | NOME DE FANTASIA | | CPF / CNPJ | |
| CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI | | CLINDIMAGEM | | 33.803.242/0001-72 | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA | Nº DO PROCESSO | OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | OPTANTE PELO SIMEI | |
| 1497502 | Exigível | | Sim | Não | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | |
| RUA JOBSON DE ALMEIDA SA | | | | 00016 | |
| COMPLEMENTO | | | BAIRRO | | |
| SALA 101 a 105; | | | MANGABEIRA | | |
| MUNICÍPIO | | | ESTADO | | PAÍS |
| João Pessoa | | | PB | | BRASIL |
| CEP | TELEFONE | E-MAIL | | | |
| 58056-390 | (83) 99657-2408 | drjuandemetrios@hotmail.com | | | |

TOMADOR DOS SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|----------------|-----------------------|--------|---------------------|--------|
| NOME / NOME EMPRESARIAL | | CPF / CNPJ | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL | | 10.473.821/0001-07 | | | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | |
| R CONRADO ROSAS | | | | 75A | |
| COMPLEMENTO | | | BAIRRO | | |
| TERREO 1 ANDAR | | | CENTRO | | |
| MUNICÍPIO | | | ESTADO | | PAÍS |
| João Pessoa | | | PB | | BRASIL |
| CEP | TELEFONE | E-MAIL | | | |
| 58755-000 | (83) 9699-0990 | ana_selli@hotmail.com | | | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| |
|--|
| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS |
| 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. |

| |
|---|
| DESCRIÇÃO DETALHADA |
| pregão presencial N.º 002/2021, objeto: contratação de uma pessoa jurídica para prestar serviços especializados parcelado na realização e emissão dos laudos dos exames (Eletroencefalograma, Ultrassonografia - Presencial, tomografia, raio x, mamografia) realizados no Centro de imagem da secretaria de saúde do município de Princesa Isabel, conforme termo de referência. PARCELA 04/12 REFERENTE A 17/07/2021 A 17/08/2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3204-2 CONTA CORRENTE: 36619-6 TITULAR: CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI CNPJ: 33803242/0001-72 |

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | | |
|-----------------|--------|--------|
| MUNICÍPIO | ESTADO | PAÍS |
| Princesa Isabel | PB | BRASIL |

VALORES

VALORES BÁSICOS

| | | | |
|--------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | DEDUÇÃO LEGAL |
| R\$ 70.833,34 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

| | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

VALORES COMPLEMENTARES

| | | | | |
|------------------|-----------------|----------|-----|---------------|
| OUTRAS RETENÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | ISS | VALOR LÍQUIDO |
| R\$ 0,00 | | | | R\$ 70.833,34 |

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Atesto que o serviço e/ou produto constante na Nota Fiscal foram entregues e/ou entregues.
Francisca de Lucena Henriques
CPF 142.492.434-00



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

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

Nome: CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI
CNPJ: 33.803.242/0001-72

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:13:31 do dia 27/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/11/2021.

Código de controle da certidão: **1E00.75C7.06F1.3660**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: **9C93.6747.592B.CEFA**

Emitida no dia 18/08/2021 às 09:10:48

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **33.803.242/0001-72**

R.G. :

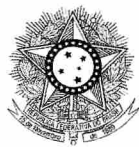
Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa**. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 33.803.242/0001-72

Certidão nº: 25448641/2021

Expedição: 18/08/2021, às 09:14:22

Validade: 13/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 33.803.242/0001-72, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.803.242/0001-72
Razão Social: CLINDIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
Endereço: R JOBSON DE ALMEIDA SA 16 SALA 101 A 105 / MANGABEIRA / JOAO PESSOA / PB / 58056-390

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: 05/08/2021 a 03/09/2021

Certificação Número: 2021080501484378162563

Informação obtida em 18/08/2021 09:08:16

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência 867-2
Conta corrente 24666-2

Creditado

Nome CLINDIMAGEM C D P I LTDA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 70.833,34
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 17/11/2021 13:17:50 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 17/11/2021 13:38:10 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.