



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: 0018211	Data de Emissão: 30/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Numero 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 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 207.956,98 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 207.956,98 Este Empenho: 70.833,34 Saldo da Dotação: 137.123,64
---	--

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, ULTRASSONOGRRAFIA - PRESENCIAL, TOMOGRAFIA, RAIOS X, MAMOGRAFIA), PARA O COMBATE DO COVID - 19, NO CENTRO DE IMAGEM DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, PARCELA 05/12, DURANTE O PERÍODO DE: 17/08/2021 À 17/09/2021. 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: 30/12/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/12/2021 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
1000595
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
6NFZPGNPT

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
15/10/2021	15/10/2021	Não			

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	
João Pessoa				PB	
CEP				PAÍS	
58056-390				BRASIL	
TELEFONE	E-MAIL				
(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	
João Pessoa				PB	
CEP				PAÍS	
58755-000				BRASIL	
TELEFONE	E-MAIL				
(83) 9699-0990	ana_sell@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 05/12 REFERENTE A 17/08/2021 A 17/09/2021
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				

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 aqui prestado
constante nesta Nota Fiscal
executados por entregues
Fátima de Lucía Henriques
CPF: 142.492.434-00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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 20/12/2021 13:37:01
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 20/12/2021 13:51:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.