



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE
ÁGUAS DA PRATA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail: sms@aguasdaprata.sp.gov.br

Rua: Lázaro Anselmo Ramos nº. 200 – Jd. Águas da Prata.

Fone: 0XX19-3642-1303

COMUNICAÇÃO INTERNA – 184/2020

Águas da Prata, 08 de junho de 2020

De: SMS

Para: RH - Ilma Sra. *Julisse Passiane Viola Alves*

Encaminho, aqui anexada, a NF para pagamento, de prestação de serviços médicos, da ROMANO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Referente: Prestação de serviços médicos em pronto atendimento, nos dias:

27/04/2020 e 03/05/2020 = 1 plantão

04/05/2020 e 10/05/2020 = 1 plantão

11/05/2020 e 17/05/2020 = 1 plantão

18/05/2020 e 24/05/2020 = 1 plantão

25/05/2020 e 31/05/2020 = 1 plantão

**BANCO
SANDANDER
AGÊNCIA 0063
C/C 13.001649-9**

Atenciosamente,

Juliana Mourão
Secretária Municipal de Saúde

Juliana Mourão
Secretária Municipal de Saúde



MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA

44831733/0001-43

Avenida Washington Luiz nº 485 - Bairro Centro

NOTA EMPENHO Numero 3029 Processo:

Ficha 528 Data 27/04/2020 Requi Venci 08/06/2020
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc NOTA FISCAL Nº
Fornecedor ROMANO PRESTAC?O DE SERVICOS MEDICOS LTDA 27.647.167/0001-03 Cod 8113
Endereço

Recurso/Aplicação Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
312 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID
000 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID
DESP. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR FABIO ROMANO COM FINALIDADE ESPECIAL DE PLANTÃO NOTURNO PARA CASOS DE ÓBITO DOMICILIAR QUE POR VENTURA POSSAM OCORRER EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE COVID 19, DE 27/04 A 31/05 - SEMSAU

OR - Ordinario PODER EXECUTIVO
02 04 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 ATENDIMENTO EMERGENCIAL EM PRONTO SOCORRO
10.301.1010.2012.0000

Dotação Inicial Empenhado até Data Valor Empenhado Saldo Atual
75.000,00 39.790,52 6.632,50 28.576,98
6.632,50 seis mil, seiscentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos

Autorizado Contabilizado
27/04/2020 27/04/2020
CARLOS HENRIQUE FORTES DEZENA CORNELIO BRUNHOROTO GIMENEZ
PREFEITO CONTADOR CRC/SP 129.762

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 27/04/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco Conta Cheque Valor: 6.632,50

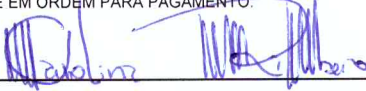
Banco Conta Cheque Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA DIRETORIA DE FINANÇAS SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 152																															
		Série: E																															
		Data Emissão: 08/06/2020																															
		Certificação: 8F1A9-67609																															
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ROMANO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: ROMANO SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ/CPF: 27.647.167/0001-03 Insc. Municipal: 22018 Endereço: RUA JACYRA R. COMBE CELESTINO Bairro: PARQUE DAS NAÇÕES Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA E-mail: contabilperes@uol.com.br Insc. Estadual: SI Nº: 54 Compl.: UF: SP CEP: 13870-582 Telefone:																																	
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE ÁGUAS DA PRATA CNPJ/CPF: 44.831.733/0001-43 Insc. Municipal: Endereço: AV WASHINGTON LUIZ Bairro: CENTRO Município: ÁGUAS DA PRATA E-mail: Insc. Estadual: Nº: 485 Compl.: UF: SP CEP: 13890-000 Telefone:																																	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR FABIO ROMANO- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM FINALIDADE ESPECIALDE PLANTÃO NOTURNO PARA CASOS DE ÓBITODOMICILIAR QUE POR VENTURA POSSAM OCORRER EM DECORRÊNCIA DAPANDEMIA DE COVID 19, NO MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA CONTRATO ADMINISTRATIVO 38/2020 TOTAL DE 5 ÔES: -27/04 AO 03/05 -04/05 AO 10/05 -11/05 AO 17/05 -18/05 AO 24/05 -25/05 AO 31/05																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- 27/04 AO 03/05</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.326,5000</td> <td>1.326,50</td> </tr> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-04/05 AO 10/05</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.326,5000</td> <td>1.326,50</td> </tr> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-11/05 AO 17/05</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.326,5000</td> <td>1.326,50</td> </tr> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-18/05 AO 24/05</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.326,5000</td> <td>1.326,50</td> </tr> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-25/05 AO 31/05</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>1.326,5000</td> <td>1.326,50</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- 27/04 AO 03/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-04/05 AO 10/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-11/05 AO 17/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-18/05 AO 24/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-25/05 AO 31/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- 27/04 AO 03/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-04/05 AO 10/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-11/05 AO 17/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-18/05 AO 24/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50																													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-25/05 AO 31/05	Sim	1,00	1.326,5000	1.326,50																													
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 6.632,50</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td align="center" colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td align="right" colspan="2">R\$ 6.632,50</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 6.632,50</td> <td>Alíquota: 2,0000%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 132,65</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,650% R\$ 43,11</td> <td>COFINS: 3,000% R\$ 198,98</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 1,500% R\$ 99,49</td> <td>CSLL: 1,000% R\$ 66,32</td> <td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td> <td align="center" colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td align="right">R\$ 6.224,60</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 6.632,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.632,50		Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.632,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 132,65	PIS: 0,650% R\$ 43,11	COFINS: 3,000% R\$ 198,98	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 99,49	CSLL: 1,000% R\$ 66,32	Outras Retenções: R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.224,60						
Valor Tributável: R\$ 6.632,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.632,50																													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.632,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 132,65																												
PIS: 0,650% R\$ 43,11	COFINS: 3,000% R\$ 198,98	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 99,49	CSLL: 1,000% R\$ 66,32	Outras Retenções: R\$ 0,00																												
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.224,60																												
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																																	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 06/2020 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 08/06/2020 14:30:44 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 8630503 Observações:																																	
Impresso em: 08/06/2020 às 14:30:49																																	
Recebi(emos) de: ROMANO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 152 Certificação 8F1A9-67609																														

MUNICIPIO DE AGUAS DA PRATA Avenida Washington Luiz nº 485 - Bairro Centro 44831733/0001-43				NOTA DE LIQUIDAÇÃO 3029 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 528	DATA: 08/06/2020	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 08/06/2020	
NOME: ROMANO PRESTAC?O DE SERVICOS MEDICOS LTDA				27.647.167/0001-03	
ENDEREÇO:				CÓDIGO: 8113	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID 000 RECURSOS COMBATE AO CORONA VIRUS - COVID		DESP. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR FABIO ROMANO COM FINALIDADE ESPECIAL DE PLANTÃO NOTURNO PARA CASOS DE ÓBITO DOMICILIAR QUE POR VENTURA POSSAM OCORRER EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE COVID 19, DE 27/04 A 31/05 - SEMSAU		Liquido 6.632,50 Desconto 0,00	
OR				SOMA 6.632,50	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 04 3.3.90.39.50 10.301.1010.2012.0000		PODER EXECUTIVO SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATENDIMENTO EMERGENCIAL EM PRONTO SOCORRO			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
6.632,50		6.632,50		6.632,50	
VALOR A SER PAGO R\$		6.632,50 seis mil, seiscentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos ***** *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 08/06/2020					
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO: DATA 					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO CONTA CHEQUE VALOR			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO		
			NOME: CNPJ/CPF:		

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	6955-8
Conta corrente	130005-9 MOVIMENTO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	63 CASA BRANCA
Conta corrente (com DV)	130016499
CNPJ	27.647.167/0001-03
Nome favorecido	ROMANO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.518
Valor	6.224,60
Data transferência	15/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8DEE6D89F786B9FA

Assinada por	J6033298 CORNELIO BRUNHOROTO GIMENEZ
	J4039765 DANILO ARAUJO RODRIGUES ALVES

15/06/2020 14:42:18
15/06/2020 14:48:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4039765 DANILO ARAUJO RODRIGUES ALVES.