



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

NÚMERO
1000172
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
ADBY9BIMV

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
17/03/2021	17/03/2021	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
COPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		COPA - CENTRO DE ONCOLOGIA DA PARAIBA		35.253.989/0001-20
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIM
1529889	Exigível		Sim	Não

LOGRADOURO	NÚMERO
AV JUAREZ TAVORA	00509

COMPLEMENTO	BAIRRO
	TORRE

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58040-020	(83) 9307-0559	contato.copa.pb@gmail.com

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DE DENTRO	12.375.571/0001-90	

LOGRADOURO	NÚMERO
RUA SÃO BERNARDO	S/N

COMPLEMENTO	BAIRRO
	CENTRO

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Lagoa de Dentro	PB	BRASIL

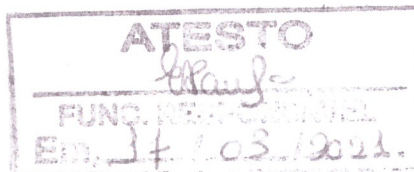
CEP	TELEFONE	E-MAIL
58000-000		

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
4 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DETALHADA

Referente procedimentos médicos, cirurgica Retossigmoidotomia
Paciente: ELIANE VICENTE SANTIAGO
DR. CARLOS MARCELO



*A VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 12.000,00	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\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE DENTRO
SECRETARIA DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO INTEGRAL A FAMÍLIA (PAIF)
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS)

PARECER SOCIAL

1-Identificação do Profissional

Héllen Sabrina do Nascimento Silva CRESS-5560

Contato: (83)99317-9695 **E-mail:**hsabrinans@hotmail.com

2-Identificação do Usuário

Nome: Eliane Vicente Santiago **Data de Nascimento:**05/08/1977

RG:2045864 **CPF:** 007.825.324-11

Endereço: R. Vereador José Viegas Santiago

Cidade: Lagoa de Dentro-PB

3. Desenvolvimento

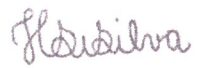
A senhora Eliane Vicente Santiago, 43 anos, necessita de uma RETOSSIGMOICTOMIA de urgência. Em virtude do quadro agravante da PANDEMIA do COVID-19 as realizações de cirurgias pelo SUS tem reduzido consideravelmente, salientamos ainda que o sistema está com as cirurgias eletivas suspensas, tendo em vista a urgência procedimento uma vez que sua saúde está comprometida, se faz necessário o pagamento do procedimento particular.

5-Conclusão

Diante do exposto e por ser a SAÚDE um direito do cidadão e dever do estado, conforme Art. 196 da Constituição Federal, a Saúde é direito de todos e dever do estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para

do valor integral da cirurgia da senhora Eliane Vicente Santiago, garantindo assim este direito que lhes faculta.

Lagoa de Dentro, PB 17 de março de 2021.



Héllen Sabrina do Nascimento Silva
Assistente Social-CRESS 5560



Fundo Municipal de Saúde de Lagoa de Dentro - CNPJ: 12.375.571/0001-90

Fundo Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde

NE-Nota de Empenho Nº 223

Data: 17/03/2021

Anexo: 0

Valor:

12.000,00

Órgão: 10	Fundo Municipal de Saúde de Lagoa de Dentro
Unid. Orç: 02.100	FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE LAGOA DE DENTRO
Unid. Gestora: 02.100	FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE LAGOA DE DENTRO
Programa: 10 301	0083 Atendimento Ambulatorial
Nº da Ficha: 181	Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op. Esp: 2032	Manut do Fundo Munic de Saude
Elem. Despesa 3390.39	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica
SubElem. Org: 0099	SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 1211	Exercício Corrente - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 051	SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Meta.: 7-Outras	

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 551 COPA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.253.989/0001-20

Insc. Mun: 1529889

Insc. Estadual:

Ident:

Endereço: AVENIDA JUAREZ TAVORA, 509

Bairro: Torre

Cidade: JOAO PESSOA

CEP: 58.040-020

Fone:

Fax:

Cód. Banco:

Agência:

C/C:

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS DE PROCEDIMENTO CIRURUGICO (RETOSIGMOICTOMIA), NA PACIENTE "ELIANE VICENTE SANTIAGO", CONFORME LAUDO MÉDICO, REQUISIÇÃO MÉDICA, DECLARAÇÃO E NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA 1000172.

DESCONTOS NA FONTE

ALÍQUOTA

DESCONTO

Conta Bancária:

TOTAL DOS DESCONTOS

0

Nº Cheq.:

Data: ___/___/___

Pessoa Atesto Liquidação:

Saldo Ant. Orç.

Valor

Saldo Atual

Liqu

77.217,91

12.000,00

65.217,91

12.000

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento

Ordenador da Despesa - SECRETÁRIA I

Tesoureiro

Emitido por:

ERICA ANDRADE PAULA DA SILVA

MARIA ELIZABETH LIMA AGUIAR

RONALDO OLIVEIRA SOUSA JUNIO

Erica Andrade Paula da Silva

Maria Elizabeth Lima de Aguiar



CARLOS MARCELO G. CRUZ
ONCOLOGIA CIRURGICA

Fl. Eliane Vicente Sautzga

- Cirurgias

- Retos e sinais de vida

Dr. Carlos Marcelo G. Cruz
Cirurgia Oncológica
CRM-PB 5990

TORRE: (83) 3243-3052/3243-3053 CEDRUL: (83) 98840-2104

dr.carlosmgcruz@gmail.com

Av. Juarez Távora, 509 - Torre - João Pessoa - PB
Av. Sérgio Guerra, 176 - Bancários - João Pessoa - PB

carlosmarcelogomesacruz



POLICLÍNICA SÃO VICENTE

AV. JOÃO MACHADO, 1234 CENTRO - JOÃO PESSOA - PB CEP: 58013-522

FONES: (83) 2107.9500 / 2107.9504

P/Elaine Vicente Santiago.

Orcamento:

- Equipe Medica: ..

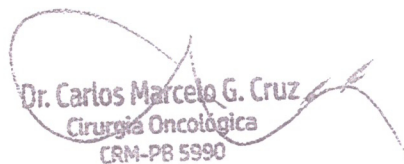
Cirurgião:

R\$ 12.000,00

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

Auxiliar de


Dr. Carlos Marcelo G. Cruz
Cirurgia Oncológica
CRM-PB 5990

JOÃO PESSOA, / /

MÉDICO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DOS TRANSPORTES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITADO

Nome: **ELIANE VICENTE SANTIAGO**

CPF: **009**

Endereço: **607.925.324-1500/00/197**

Nome do Pai: **JOSE VICENTE SANTIAGO**

Nome da Mãe: **HELENA VICENTE SANTIAGO**

Matrícula: **0466586316** Data de Emissão: **15/07/2024** Data de Validade: **10/06/2029**

Assinatura: *Eliane Juanda Santiago*

Nome: **ELIANE VICENTE SANTIAGO** Data de Emissão: **16/07/2015**

CPF: **09510965865** Matrícula: **29032330506**

PARAIBA

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1898316233

1898316233

HELENA VICENTE SANTIAGO
R. LA VER JOSE VIEGAS SANTIAGO, 74 - CENTRO
LAGOA DE DENTRO / PB CEP 58250000 (AG 22)

CPF/CNPJ/RANI: 760.542.254-72

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 9 - 31 - 315 - 3120 Nº Medidor: 00001248543



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/299651-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00002996510

VALOR DA FATURA R\$ 71,00	VENCIMENTO 06/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 89kWh

3,30 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS		FATURAS EM ATRASO	
		Dez/20	R\$102,81

DESCRIÇÃO										
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	Pis (R\$)	Cofins (R\$)	
0501	Consumo em kWh	89	0,77200	68,36	0,35	25	17,34	53,16	0,35	1,83
9001	Adic B Amarela			1,65	1,66	25	0,41	1,26	0,01	0,04

TOTAL 71,00 17,76 34,42 0,36 1,87
Taxes e Tributos 0,82010

RESERVADO AO FISCO 5397.248f.ddDf.2248.d0d1.f72f.45c5.88bc.

RESUMO DO CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
15/01/2021	13378	Consumo	89kWh
15/02/2021	13465	Período	27 dias
15/03/2021	140	Constante do medidor	1
16/03/2021		Total	71,00 100,00

INDICADORES DE QUALIDADE				
MÉDIA	SEMIANUAL	TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (%)
Meses que o cliente ficou sem energia - DFC	5,87	6,30	13,74	27,48
Meses que o cliente ficou sem energia - FDC	3,42	4,00	6,85	13,70
Duração da maior interrupção de energia no período - DMSO	3,87	3,00		
Duração da interrupção subsequente em de ciclo - DMSO	13,22			

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Ene Energia está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Ene Energia ON e Whatsapp (83) 99135-5540

- AVISO: Permanecendo em débito os DÉBITOS ANTERIORES, e não quitados, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interaja COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 83,2980%).

- Leitura confirmada

ENERGIA PARA VIVER. CONTRATAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA. Ene Energia - Unidade Redutora: João Pessoa/PB - CEP 58071-600
CNPJ: 08.958.100/0001-40. Inscrição: 16.016.823-0.
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 053.395.051 - Emissão: 11/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Ene Energia e tenha vantagens exclusivas!

**Emissão de comprovantes**

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:04
223502235 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS L DENTRO C MOV FUS
AGENCIA: 2235-7 CONTA: 10.414-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.396.000.037.146
VALOR TOTAL	12.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COPA S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3396-0 CONTA: 37.146-7
NR. DOCUMENTO 552.235.000.010.414

=====

NR.AUTENTICACAO	5.10F.551.58A.C8C.216
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE681523 ERICA ANDRADE PAULA.