



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12227 / 2016 Ordinário Data: 07/11/2016 Página 1 / 1

Credor: 48589 L.S. CLÍNICA DA SAÚDE LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 13.316.038/0001-10

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 1043
F. de Recurso: 3510 TAXAS- EXERCICIO PELO PODER DE POLICIA (EX. AN 03510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 4/2016
Data Licitação.: 11/04/2016
Nº Contrato....: 201685/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	84.829,39	7.926,50	76.902,89

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96	hora	Prestação de Serviços Médicos Plantonista – Diurno e Noturno	83,00	7.926,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.926,50
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: L.S. CLÍNICA DA SAÚDE LTDA
C.N.P.J.: 13.316.038/0001-10



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO FINANÇAS E GESTÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

Avenida Amazonas, 500 - 86975000 - Centro - MANDAGUARI - PR

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Número: 111

Dt. Emissão: 07/11/2016

Autenticidade: 501884760

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.155.56.141:8088/WebTributAiseTributacaoServer/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00019109 CNPJ/CPF: 13.316.038/0001-10 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL

Nome/Razão Social: L. S. CLINICA DA SAUDE LTDA

Nome Fantasia: L. S. CLINICA DA SAUDE

Endereço:

RUA PADRE ANTONIO LOCK, 419 - CENTRO

Município/UF: MANDAGUARI-PR

Fone/Fax: (44) 3233-1350

E-Mail:

CEP: 86.975-000

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: ISENTO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax: (44) 3232-8383

E-Mail: dacasus_marialva@hotmail.com

CEP: 86.990-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401000 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8630503

Competência:
11/2016

Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS - 95,50 HORAS

ESCOLHA - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☒ INEXIGIBILIDADE

DE 11/04/16

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	HONORARIOS MEDICOS - HORAS	95,50	83,00000	0,00	7.926,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	237,80000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
7.926,50	0,00	0,00	7.926,50	7.926,50

NFS-E Nº

111

Recebemos de L. S. CLINICA DA SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: _____



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	T P E PODER POLICIA
Agência	2278-0
Conta corrente	15732-5

Creditado

Nome	L. S. CLINICA DA SAUDE LT
Agência	360-3
Conta corrente	26626-4
Valor	7.926,50
Data	Nesta data

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	J6635608 EDGAR SILVESTRE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.