

# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3278 / 2020 Ordinário Data: 24/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 104478 CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MÉDICA EIRELI-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 29.123.768/0001-34 Insc. Est.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0059- Conta:25844

|                                                                                  |                |           |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              |                |           | Tipo de Licitação:         |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  |                |           | Proc. Inexigibilidade      |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         |                |           | Nº Licitação.....: 30/2019 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |                |           | Nº NAD.....: 3288          |
| Reduzido: 295                                                                    |                |           | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510                     |                |           |                            |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OI         |                |           |                            |
| Dotação Inicial                                                                  | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual                |
| 1.050.000,00                                                                     | 941.722,03     | 10.288,08 | 931.433,95                 |

HISTÓRICO: Credenciamento de Profissionais médicos para Prestação de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência.  
Fonte: 1510

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 108,00 | HOR | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 95,26         | 10.288,08  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 10.288,08 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### RECIBO

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

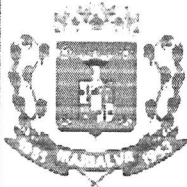
Marialva, de de .

Credor: CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MÉDICA EIR  
C.N.P.J.: 29.123.768/0001-34

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

|                                                                                   |                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b><br>SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR |  | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b><br><br><b>Número:</b> 65<br><b>Emissão:</b> 24/04/2020<br><b>Autenticidade:</b> 597925126 |  |
|                                                                                   | <b>Num. do RPS:</b> <b>Serie do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                              |  |                                                                                                                                     |                                                                                     |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://marialva.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00009520 <b>CNPJ/CPF:</b> 29.123.768/0001-34 <b>Regime Fiscal:</b> Simples Nacional<br><b>Nome/Razão Social:</b> CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MEDICA EIRELI - ME<br><b>Nome Fantasia:</b> CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MEDICA<br><b>Endereço:</b> RUA JOAO DE MORAES SILVA, 232 - JARDIM SALEM CHADE<br><b>Município/UF:</b> Marialva-PR <b>CEP:</b> 86.990-000<br><b>Fone/Fax:</b> (44) 3232-3814 <b>E-Mail:</b> contrato@mbgestaosauade.com.br | <b>Insc. Estadual:</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 8955 <b>CNPJ/CPF:</b> 76.282.680/0001-45 <b>Insc. Estadual:</b><br><b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA<br><b>Endereço:</b> RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO<br><b>Município/UF:</b> Marialva-PR <b>CEP:</b> 86.990-000<br><b>Fone/Fax:</b> (44) 03232-8383 <b>E-Mail:</b> tributos@capitaldauvafina.com.br |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 118/03:</b> 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.<br><b>Competência:</b> 4/2020<br><b>Local da Prestação do Serviço:</b> Marialva-PR<br><b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA<br><b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO | <b>CNAE:</b> 8630503 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente aos serviços médicos prestados pelo Dr Carlos Heitor Polessi

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                                      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Referente aos serviços médicos prestados pelo Dr Carlos Heitor Polessi | 108,00     | 95,26000       | 0,00           | 10.288,08   |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Aliquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 205,76000 | Não    |
| PIS               | 0,19000  | 19,21000  | Não    |
| COFINS            | 0,86000  | 88,49000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 0,24000  | 25,19000  | Não    |
| CSLL              | 0,21000  | 22,04000  | Não    |
| CPP               | 2,86000  | 273,33000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000   | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 10.288,08                 | 0,00                   | 0,00                      | 10.288,08               | 10.288,08             |

NFS-E Nº

65

Recebemos de CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MEDICA EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico

DATA: / /

Assinatura: \_\_\_\_\_

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.637/17

Simão dos Santos Lessa  
Gerente de Recursos Humanos  
Marialva - PR

Empenho > Despesas Empenhadas > Detalhes Empenho 3278 / 2020 CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MEDICA EIRELI ME

### Empenho

Empenho: 3278/2020  
 Especie: Urgência  
 R. Empenho: 24.04.2020 Data Entrega:  
 Modalidade: RFB - contingenciada  
 N. Empenho: 20.2020  
 N. Processo: 0/2020  
 R. Contrato: 4/2020  
 Objeto do Contrato: Credenciamento de Profissionais e/ou Prestadores de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência

### Fornecedor

Nome: CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MEDICA EIRELI ME  
 CNPJ/CPF: 29.123.765.000/34  
 Endereço: 0000

### Programática

Programática: 0700210302000820522390390000  
 Fonte de Recurso: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

### Detalhes da Programática

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
 Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Função: 10 - Saúde  
 SubFunção: 202 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
 Projeto Atividade: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - AMBULATÓRIO  
 Elemento: 300000000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - TERCEIROS  
 Despesa: 50 - SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITALAR - GASTOS COM O LABORATÓRIO  
 SubDespesa: 99 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

### Valores

Empenhado: 10.288,08  
 Anulado: 0,00  
 Liquidado: 0,00  
 Resto a Pagar: 0,00  
 Valor Realizado: 0,00  
 A Pagar: 10.288,08

### Justificativa / Histórico

Objeto do contrato: Credenciamento de Profissionais e/ou Prestadores de Serviços Complementares de Saúde de Urgência e Emergência - Fonte: 1510

| Data       | Descrição | Nº Documento | Valor     | Valor a Liquidar | Valor a Pagar |
|------------|-----------|--------------|-----------|------------------|---------------|
| 24/04/2020 | Empenho   | Emp. 3278    | 10.288,08 | 10.288,08        | 10.288,08     |

| Sequência | Especificação                                                                                               | Quantidade | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------------|-------------|
| 1         | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 108,00     | HORA    | 95,26          | 10.288,08   |
|           |                                                                                                             | Total:     |         | Total:         | Total:      |
|           |                                                                                                             | 108,00     |         | 95,26          | 10.288,08   |

Relatório de Execução

Sintetizar

Execução



### Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: :** 2278-0

**Conta :** 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

**Lote nº:** 78/2020

**Data :** 06/05/2020

**Conta Creditada CARLOS HEITOR POLESSI CLINICA MÉDICA EIRELI-ME**

**Banco:** 237 BANCO BRADESCO S.A.

**Agência:** 0059-

**Conta:** 25844

**Valor Pago:** 10.057,13

**NºAutenticação:** BA1BF25AE301C8A4