

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: 4737 / 2020 Ordinário Data: 17/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 106181 V.T. CLÍNICA MÉDICA EIRELI

Endereço: Comercial: AV. DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES,, 1798 - SALA 104 - C.E.P. 87015001 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 10.986.377/0001-15

Insc. Est.:

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

Reduzido: 925

F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus 31019

Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OI

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 4/2020

Nº NAD.....: 4749

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

16.931,00

Valor

11.177,88

Saldo Atual

5.753,12

HISTÓRICO: Credenciamento de profissionais médicos para o enfrentamento ao Covid 19.

Fonte: 31019

Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	84,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO	133,07	11.177,88

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.177,88

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: V.T. CLÍNICA MÉDICA EIRELI

C.N.P.J.: 10.986.377/0001-15

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

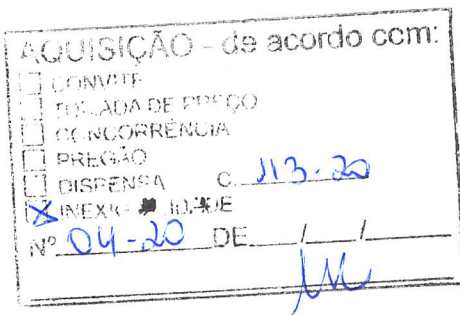
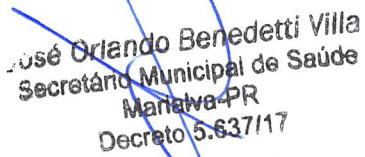
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 278 Código verificação DE1-CC2-DD9 Emitido em 17/06/2020 14:17:29		
Prestador de Serviços				
CNPJ:	10.986.377/0001-15		Inscrição Municipal: 125432	
Razão Social:	V.T. CLINICA MEDICA EIRELI			
Nome Fantasia:	V.T. CLINICA MEDICA LTDA			
Endereço:	AVENIDA LUIZ TEIXEIRA MENDES DOUTOR, 1798, SALA COMERCIAL 104, Zona 05			
Município:	MARINGÁ - PR			
Email:	samuelmga1@hotmail.com		CEP: 87.015-001 Fone: (44) 3028-4784	
				
Tomador de Serviços				
CNPJ:	76.282.680/0001-45			
Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE MARIALVA			
Endereço:	RUA SANTA EFIGENIA, 680, Centro			
Município:	MARIALVA - PR			
Email:	CEP: 86.990-000 Fone:			
Discriminação dos Serviços Referente a 84h de plantão no hospital de marialva.				
				
Valor Total da NFS-e			R\$ 11.177,88	
Item da Lista de Serviços 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	11.177,88	2,00	223,56
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	167,67	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	11.010,21	06/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR
Outras Informações  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva - PR Decreto 5.637/17  Sônia Ap. dos Santos Lessa Gerente de Recursos Humanos Marialva - PR				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				

Despesas Empenhadas

Empenho

Especie:

Nº Processo: 0-2020

Fornecedor

17/06/2020 09:33

08/07/2020

- BANCO DO BRASIL -

5:28:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****07/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****121-42000000****VALOR TOTAL:****11.177,88********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: V T CLINICA MEDICA EIRELI****BANCO : 084 - UNICRED****AGÊNCIA : 000-2****CONTA : 000000807818****Nr. Autenticação: C.962.235.818.568.798**