

# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6258 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 16/08/2021

Credor: 107397 - SAUDE PARA O FUTURO E BEM ESTAR LTDA

Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 86360000 - Bandeirantes - MS

C.N.P.J.: 38.115.938/0001-20 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 2/2.021,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	

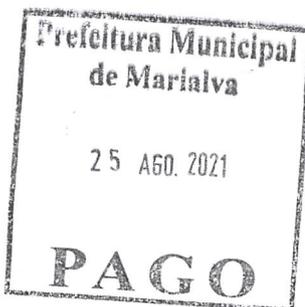
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
23.762,40	23.762,40	9.504,96	14.257,44

Motivo: Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno e noturno, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, instalado junto ao Jardim Eldorado

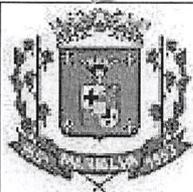
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
107479	96,00	HORA	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	9	9.504,96	Outras Sér	12/08/2021

**Valor Liquidado a Pagar : 9.504,96**



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	16/08/2021	12/08/2021
Liquidado por	Observação	
PAULO CÉSAR MORI		



# 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: **6258 / 2021** Ordinário Data: **12/08/2021** Página **1 / 1**

Credor: 107397 SAUDE PARA O FUTURO E BEM ESTAR LTDA

Endereço: Comercial: , - - C.E.P. 86360000 - Bandeirantes - MS

C.N.P.J.: 38.115.938/0001-20 Insc. Est.:

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Inexigibilidade
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 2/2021
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 6150
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 270	
<b>F. de Recurso:</b> 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
<b>Desdobramento:</b> 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

<b>Dotação Inicial</b> 1.102.500,00	<b>Saldo Anterior</b> 76.481,76	<b>Valor</b> 23.762,40	<b>Saldo Atual</b> 52.719,36
--	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno e noturno, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto ao Pronto Atendimento Municipal de Saúde, instalado junto ao Jardim Eldorado

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	240,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTADIURNO	99,01	23.762,40

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>23.762,40</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

\_\_\_\_\_  
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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**Credor:** SAUDE PARA O FUTURO E BEM ESTAR LTDA  
**C.N.P.J.:** 38.115.938/0001-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

9

Série: E

Data Emissão: 12/08/2021

Certificação: 4B09F-3B033

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SAUDE PARA O FUTURO E BEM ESTAR SOCIAL ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 38.115.938/0001-20 Insc. Municipal: 34085
Endereço: RUA WANTUIL GOULART BARBOSA
Bairro: VILA NOSSA SENHORA APARECIDA
Município: BANDEIRANTES
E-mail: valdirsd2100@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 411
Compl.:
UF: PR CEP: 86360-000
Telefone: 4399103814

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Municipal: 8955
Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA
Bairro: CENTRO
Município: MARIALVA
E-mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 680
Compl.:
UF: PR CEP: 86990-000
Telefone: 4432328383

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS

Table with 5 columns: Item, Tributável, Qtde., Vl. Unitário R\$, Total R\$. Row 1: SERVIÇOS MEDICOS, Sim, 1,00, 9.504,9600, 9.504,96. Includes a box for acquisition type: AQUISIÇÃO - de acordo com, with options like CONVITE, TOMADA DE PREÇO, etc., and handwritten notes.

AQUISIÇÃO - de acordo com
[ ] CONVITE
[ ] TOMADA DE PREÇO
[ ] CONCORRÊNCIA
[ ] PREGÃO C. 261121
[ ] DISPENSA
[X] INEXIGIBILIDADE
Nº 2121 DE 12/08/21

6288

Summary table with columns for Valor Tributável (R\$ 9.504,96), Valor não Tributável (R\$ 0,00), VALOR BRUTO DA NOTA (R\$ 9.504,96), Valor Total das Deduções (R\$ 0,00), Desconto Incondicionado (R\$ 0,00), Desconto Condicionado (R\$ 0,00), Base de Cálculo (R\$ 9.504,96), Alíquota (3,0000%), Valor do ISS (R\$ 285,15), PIS (0,000%), COFINS (0,000%), INSS (0,000%), IR (0,000%), CSLL (0,000%), Outras Retenções (R\$ 0,00), Valor Aproximado de Impostos, VALOR LÍQUIDO DA NOTA (R\$ 9.504,96).

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021 Local do Recolhimento: BANDEIRANTES/PR Data Geração: 12/08/2021 19:03:35
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional

Handwritten signature and stamp: José Orlando Benedetti Villa, Secretário Municipal de Saúde, Decreto 5.537/17.

Handwritten signature: Semarinho

Impresso em: 12/08/2021 às 19:04:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: SAUDE PARA O FUTURO E BEM ESTAR SOCIAL ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 9

Certificação
4B09F-3B033

Data

Assinatura do Recebedor



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome SAUDE O F B E LTDA.  
Agência 429-4  
Conta corrente 26907-7  
Valor 9.504,96  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 25/08/2021 16:38:52  
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 25/08/2021 16:46:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

9,504.96+

~~285.15-~~

000

9,219.81\*