



# 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:** 10265 / 2021 **Ordinário** **Data:** 07/12/2021 **Página** 1 / 1

**Credor:** 106865 EFV SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**Endereço:** Comercial: MARIO JOSE DE FARIA FERRAZ, 136 - - C.E.P. 87055645 - Maringá - PR  
**C.N.P.J.:** 38.129.091/0001-32 **Insc. Est.:**  
**Banco:** 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 3021- Conta: 269352

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br><b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br><b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br><b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA<br><b>Reduzido:</b> 269<br><b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303<br><b>Desdobramento:</b> 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Proc. Inexigibilidade<br><b>Nº Licitação.....:</b> 13/2021<br><b>Nº NAD.....:</b> 10051<br><b>Nº Convênio:/</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                        |                                     |                           |                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>1.080.614,64 | <b>Saldo Anterior</b><br>214.981,08 | <b>Valor</b><br>22.157,82 | <b>Saldo Atual</b><br>192.823,26 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|

**HISTÓRICO:** Credenciamento de - Pessoa física ou Pessoa jurídica - para a prestação de serviços médicos de plantonista;  
Inexigibilidade de Licitação, com fulcro no Caput do art. 25.º da Lei Federal n.º 8.666/93, para a prestação de serviços médicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 222,00 | HOR | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 99,81         | 22.157,82  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 22.157,82 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

|                                        |                                                                     |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Empenhado por:<br><br>PAULO CÉSAR MORI | <b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b><br><br>Marialva, de de |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO</b><br><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br><br>Marialva, de de<br><br>ELTON JONES CAPARROZ<br>Contador CRC/PR Nº 050753/O | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b><br><br>VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal<br><br>BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>RECIBO</b><br>Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br>Marialva, de de<br><br>Credor: EFV SERVIÇOS MÉDICOS LTDA<br>C.N.P.J.: 38.129.091/0001-32 | <b>Banco</b><br><br><b>Nº da Conta</b><br><br><b>Nº do Cheque</b><br> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br>Secretaria de Fazenda<br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             | Número <b>37</b><br>Código verificação <b>62D-356-E1C</b><br>Emitido em <b>10/12/2021 08:33:43</b> |                          |  |  |
| <b>Prestador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>38.129.091/0001-32</b> Inscrição Municipal: 227304<br>Razão Social: <b>EFV SERVICOS MEDICOS LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>EFV SERVICOS MEDICOS LTDA</b><br>Endereço: <b>RUA JOSE DE FARIAS FERRAZ, 136, BL 5 APT 301, Gleba Ribeirão Pinguim</b><br>Município: <b>MARINGÁ - PR</b><br>Email: <b>fiscal2@andradelimacontabil.com.br</b>                                                                                                                   |                             |                                                                                                    |                          | CEP: 87.055-645<br>Fone:                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| <b>Tomador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>76.282.680/0001-45</b><br>Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA</b><br>Endereço: <b>Santa Efigênia, 680, Centro</b><br>Município: <b>MARIÁLVIA - PR</b><br>Email: <b>farmaciamva@outlook.com</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                    |                          | CEP: 86.990-000<br>Fone:                                                            |  |
| <b>Discriminação dos Serviços</b><br>Plantões médicos<br><br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e<br>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input type="checkbox"/> PREGÃO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA C. <u>22730 14/21</u><br/> <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº <u>191/20</u> DE <u>02/08/21</u><br/> <u>Maria</u> </div> |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| 1025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                                                                                    |                          | <b>R\$ 22.157,82</b>                                                                |  |
| <b>Código de tributação</b><br>04.01.01 - Medicina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| <b>Valor Total Deduções</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Desc. Incondicionado</b> | <b>Base de Cálculo</b>                                                                             | <b>Aliquota (%)</b>      | <b>Valor do ISSQN</b>                                                               |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,00                        | 22.157,82                                                                                          | *                        | *                                                                                   |  |
| <b>Valor do PIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Valor da COFINS</b>      | <b>Valor do INSS</b>                                                                               | <b>Valor do IRRF</b>     | <b>Valor do CSLL</b>                                                                |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,00                        | 0,00                                                                                               | 0,00                     | 0,00                                                                                |  |
| <b>Outras Retenções</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Desc. Condicionado</b>   | <b>Valor Líquido</b>                                                                               | <b>Competência</b>       | <b>Resp. Recolhimento do ISS</b>                                                    |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,00                        | 22.157,82                                                                                          | 12/2021                  | Prestador                                                                           |  |
| <b>Optante Simples</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Regime</b>               | <b>Situação da NFS-e</b>                                                                           | <b>Natureza Operação</b> | <b>Município Credor</b>                                                             |  |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Simplex Nac.(ME EPP)        | Normal                                                                                             | 1 - Exigível             | Maringá - PR                                                                        |  |
| <b>Outras Informações</b><br>* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| José Orlando Benedetti VII.<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5.637/17<br>Marialva-PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |
| Consulte a autenticidade deste documento em <a href="https://ecity.maringa.pr.gov.br">https://ecity.maringa.pr.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                    |                          |                                                                                     |  |



## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

Conta Creditada EFV SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Banco: 748    BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 3021-

Conta: 269352

Valor Pago: 22.157,82

NºAutenticação: C27356629D06C481