



# 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: 9232 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 13/12/2021

Credor: 107154 - BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA  
Endereço: Comercial: RUA JOÃO HOLZMANN, 193 - - C.E.P. 84030180 - Ponta Grossa - PR  
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91 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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO     |                                     |

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 24.977,16          | 17.245,50                 | 5.949,48        | 11.296,02              |

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 | 12,00 | HORA | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO  | 99,01         |
| 107480 | 36,00 | HORA | MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO | 132,26        |

### Documentos Fiscais:

|                        | Nº Documento | Valor    | Série      | Data       |
|------------------------|--------------|----------|------------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 49           | 5.949,48 | Outras Sér | 07/12/2021 |

**Valor Líquido a Pagar : 5.949,48**

|                |                                |                 |
|----------------|--------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoarifado | Data do Empenho |
|                | 13/12/2021                     | 05/11/2021      |

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: 9232 / 2021 Ordinário Data: 05/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 107154 BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA  
Endereço: Comercial: RUA JOÃO HOLZMANN, 193 - - C.E.P. 84030180 - Ponta Grossa - PR  
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91 Insc. Est.:  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:2958- Conta:2260-7

|  |   |
|--|---|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  | Tipo de Licitação:<br>Proc. Inexigibilidade |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação.....: 2/2021                   |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD.....: 9017                           |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº Convênio: /                              |
| Reduzido: 269  |   |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303   |   |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD         |   |

|  |                                    |                           |                                 |
|--|------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>1.080.614,64 | <b>Saldo Anterior</b><br>94.886,77 | <b>Valor</b><br>24.977,16 | <b>Saldo Atual</b><br>69.909,61 |
|--|------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|

**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    | 108,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO  | 99,01         | 10.693,08  |
| 2    | 108,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO | 132,26        | 14.284,08  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 24.977,16 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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

\_\_\_\_\_  
Credor: BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA/  
C.N.P.J.: 28.333.826/0001-91

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br>VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR                                | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br>Número: <b>49</b><br>Emissão: <b>07/12/2021</b><br>Autenticidade: <b>471620289</b> |  |
|   | Num. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:   |  |   |
|   | SITE AUTENTICIDADE: <a href="https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal">https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal</a> |  |   |

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|                    |   |           |                    |                         |                   |
|--------------------|---|-----------|--------------------|-------------------------|-------------------|
| Insc. Municipal:   | 00126888                                  | CNPJ/CPF: | 28.333.826/0001-91 | Regime Fiscal:          | SEM REGIME FISCAL |
| Nome/Razão Social: | BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA     |           |                    |                         |                   |
| Nome Fantasia:     |   |           |                    |                         |                   |
| Endereço:          | RUA JOÃO HOLZMANN, 193, SALA A - UVARANAS |           |                    |                         | Insc. Estadual:   |
| Município/UF:      | PONTA GROSSA-PR                           | CEP:      | 84.030-180         |                         |                   |
| Fone/Fax:          |   |           | E-Mail:            | bettocamargo@bol.com.br |                   |

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|                    |                                   |                    |                 |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------|
| Insc. Municipal:   | CNPJ/CPF:                         | 76.282.680/0001-45 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  |                    |                 |
| Endereço:          | RUA SANTA EFIGENCIA, 680 - CENTRO |                    |                 |
| Município/UF:      | MARIALVA-PR                       | CEP:               | 86.990-000      |
| Fone/Fax:          | (44) 03232-8383                   | E-Mail:            |                 |

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

|  |                                |                    |                       |
|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.    | CNAE:              | 8630503               |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 12/2021                                    | MARIALVA-PR                    | EMITIDA            | EXIGÍVEL              |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA c. 142/21  
 INEXIGIBILIDADEF  
 Nº 21/21 DE 06/05/21  
*Alma*

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços prestados pela Dra Tainá Bruel  
 12h x 99,01 = 1.188,12  
 36h x 132,26 = 4.761,36

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item  | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Referente a plantões realizados no Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva -PR | 1,00       | 5.949,48000    | 0,00           | 5.949,48    |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Aliquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 178,48000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 89,24000  | Sim    |
| CSSL              | 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 FISCAL**

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 5.949,48                  | 0,00                   | 0,00                      | 5.860,24                | 5.949,48              |

|                |   |
|----------------|---|
| NFS-E Nº<br>49 | Recebemos de BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|----------------|---|

José Orlando Benedetti Ville  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.837/17  
 Marialva-PR

9232 *Imariodesso*



## 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** BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA

**Banco:** 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Agência:** 2958-

**Conta:** 2260-7

**Valor Pago:** 5.681,76

**NºAutenticação:** 8486971F252F58FC

5,949 - 48+

178 - 48-

89 - 24-

-001

5,681 - 76\*+