



# 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: 938 / 2021 Ordinário Data: 08/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 106858 G A OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: Comercial: ALFREDO ANDERSEN, 2255 - - C.E.P. 87015060 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 39.690.149/0001-85 Insc. Est.:

|                                                                                  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              | Tipo de Licitação:<br>Proc. Inexigibilidade |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação.....: 11/2020                  |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD.....: 941                            |
| 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         |                                             |

|                                 |                              |                   |                           |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Dotação Inicial<br>1.080.614,64 | Saldo Anterior<br>932.516,61 | Valor<br>6.858,72 | Saldo Atual<br>925.657,89 |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------------------|

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais médicos, pessoas jurídicas e pessoas físicas, para prestação de serviços complementares de saúde de urgência e emergência, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 72,00 | HOR | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 95,26         | 6.858,72   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 6.858,72 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: G A OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
C.N.P.J.: 39.690.149/0001-85

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br>Secretaria de Fazenda<br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        | Número <b>2</b><br>Código verificação <b>A61-11F-DEB</b><br>Emitido em <b>17/02/2021 15:49:06</b> |  |
| <b>Prestador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>39.690.149/0001-85</b> Inscrição Municipal: <b>231478</b><br>Razão Social: <b>G A OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>G A OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b><br>Endereço: <b>RUA ALFREDO ANDERSEN, 225, Zona 05</b><br>Município: <b>MARINGÁ - PR</b><br>Email: <b>fiscal2@andradelimacontabil.com.br</b>                                                                                                                                                                        |                                        | CEP: <b>87.015-060</b><br>Fone:                                                                   |  |
| <b>Tomador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>76.282.680/0001-45</b><br>Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>Endereço: <b>Santa Efigenia, 680, Centro</b><br>Município: <b>MARIALVA - PR</b><br>Email: <b>farmaciamva@outlook.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        | CEP: <b>86.990-000</b><br>Fone:                                                                   |                                                                                     |
| <b>Discriminação dos Serviços</b><br>Serviços de plantões médicos prestados pela Dr. Gabriel Augusto de Oliveira<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".<br><br>DADOS PARA PAGAMENTO:<br>Banco: Santander<br>Agência: 0163<br>Conta: 130163518<br>Titular: G A Oliveira Servicos Medicos Ltda<br>CNPJ: 39.690.149/0001-85                                                                                                          |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <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<br/> <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº <u>11-20</u> DE <u>27/01/21</u><br/>  </div> |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        | <b>R\$ 6.858,72</b>                                                                               |                                                                                     |
| <b>Código de tributação</b><br>04.01.01 - Medicina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>Valor Total Deduções</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Desc. Incondicionado</b><br>0,00    | <b>Base de Cálculo</b><br>6.858,72                                                                | <b>Aliquota (%)</b><br>*                                                            |
| <b>Valor do PIS</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Valor da COFINS</b><br>0,00         | <b>Valor do INSS</b><br>0,00                                                                      | <b>Valor do IRRF</b><br>0,00                                                        |
| <b>Outras Retenções</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Desc. Condicionado</b><br>0,00      | <b>Valor Líquido</b><br>6.858,72                                                                  | <b>Competência</b><br>02/2021                                                       |
| <b>Optante Simples</b><br>Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Regime</b><br>Simples Nac. (ME EPP) | <b>Situação da NFS-e</b><br>Normal                                                                | <b>Natureza Operação</b><br>1 - Exigível                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        | <b>Município Credor</b><br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <b>José Orlando Benedetti Villa</b><br/>         Secretário Municipal de Saúde<br/>         Decreto 5.637/17<br/>         Marialva - PR       </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <br/> <b>Jomarolysa</b><br/>         Diretora de Recursos Humanos<br/>         Marialva - PR       </div>              |                                        |                                                                                                   |                                                                                     |
| 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: 51/2021**

**Data : 18/02/2021**

**Conta Creditada    G A OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 33    BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

**Agência: 0163-**

**Conta: 130163518**

**Valor Pago: 6.858,72**

**NºAutenticação: 7C7D1CABD4830233**