



# 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: 943 / 2021 Ordinário Data: 08/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105918 CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: COMENDADOR GENTIL FERALDI, 3030 - - C.E.P. 87820000 - Cidade Gaúcha - PR

C.N.P.J.: 24.996.557/0001-92 Insc. Est.:

Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0142-2 Conta:13703-0

|                                                                                  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 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.....: 945                            |
| 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>895.460,47 | Valor<br>10.859,64 | Saldo Atual<br>884.600,83 |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|

**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    | 114,00 | HOR | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 95,26         | 10.859,64  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 10.859,64 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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

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: CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTD/  
C.N.P.J.: 24.996.557/0001-92

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

# NFSE - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**CLINICA BASAGLIA-SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME**

AV. COMENDADOR GENTIL GERALDI, 3030 - SOBRE LOJA

CEP: 87820-000 - Bairro: CENTRO

Município: Cidade Gaúcha - PR

E-mail: escritoriocontabilmax@yahoo.com.br

Fone: (44) 3675-1797

CNPJ / CPF

24.996.557/0001-92

Inscrição Estadual

\*\*\*\*

Inscrição Municipal

500847



Número da NFS-e

**202100000000158**

Data do Serviço

**10/02/2021**

Código Verificador

**efb35ccb4**



**MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (44) 3675-4300 - 52.67.225.90/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

10/02/2021

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Cidade Gaúcha/PR

## TOMADOR DO SERVIÇO

## Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço

RUA SANTA EFIGÊNIA,680

Cidade

Marialva

UF

PR

Fone

(44) 3232-8383

CEP

86990-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

dacasus\_marialva@hotmail.com

Marialva/PR

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

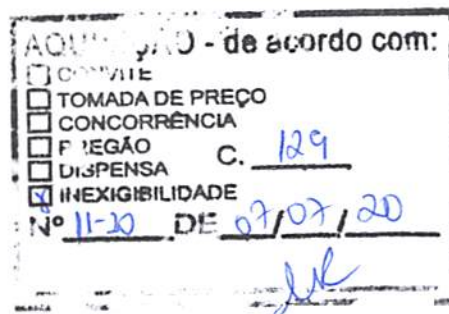
114 HORAS x R\$ 95,26 = R\$ 10.859,64. Alíquota Efetiva: 3,3044159523%.

10.859,64

3,30

358,85

Não



Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

10.859,64

Valor do ISSQN Próprio

358,85

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

358,85

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.859,64

Valor Líquido da NFS-e

10.859,64

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$371,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$1460,62; Total Aprox: R\$1832,02. Fonte: IBPT.

Jose Orlando Benedetti Villa  
Secretaria Municipal de Saúde

Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

Consulta realizada em 10/02/2021 às 09:25:43.

Para consultar a autenticidade acesse: 52.67.225.90/NFSe.Portal



202100000000158efb35ccb424996557000192

Simão dos Santos Lessa  
Gerente de Recursos Humanos  
Marialva - PR

# NFSE - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>CLINICA BASAGLIA-SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME</b><br>AV. COMENDADOR GENTIL GERALDI, 3030 - SOBRE LOJA<br>CEP: 87820-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: Cidade Gaúcha - PR<br>E-mail: escritoriocontabilmax@yahoo.com.br<br>Fone: (44) 3675-1797<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>24.996.557/0001-92      ****      500847 | <br>Número da NFS-e<br><b>202100000000158</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço<br/><b>10/02/2021</b></td> <td style="width: 50%;">Código Verificador<br/><b>efb35ccb4</b></td> </tr> </table> | Data do Serviço<br><b>10/02/2021</b> | Código Verificador<br><b>efb35ccb4</b> |
| Data do Serviço<br><b>10/02/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código Verificador<br><b>efb35ccb4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                        |

|                                                                                                                                                                                                                |                                     |                               |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| <br><b>MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA/PR</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (44) 3675-4300 - 52.67.225.90/NFSe.Portal | Dt. de Emissão<br><b>10/02/2021</b> | Exigibilidade ISS<br>Exigível | Tributado no Município<br>Cidade Gaúcha/PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|

| TOMADOR DO SERVIÇO                                             |                     |                               |                         | Município de Prestação do Serviço |  |
|----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|
| Nome / Razão Social<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |                     |                               |                         | Marialva/PR                       |  |
| Endereço<br><b>RUA SANTA EFIGÊNIA,680</b>                      |                     |                               |                         |                                   |  |
| Cidade<br><b>Marialva</b>                                      | UF<br><b>PR</b>     | Fone<br><b>(44) 3232-8383</b> | CEP<br><b>86990-000</b> |                                   |  |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                                        |                     |                               |                         |                                   |  |
| CNPJ / CPF<br><b>76.282.680/0001-45</b>                        | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual            |                         |                                   |  |
| E-mail<br><b>dacasus_marialva@hotmail.com</b>                  |                     |                               |                         |                                   |  |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO     |  |                     |                              |
|------------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social<br>***** |  | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
| E-mail                       |  | Fone                | Cidade<br>*****              |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.<br><br>114 HORAS x R\$ 95,26 = R\$ 10.859,64. Alíquota Efetiva: 3,3044159523%.<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <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"/> PREÇO C. <u>129</u><br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA<br/> <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/> <u>Nº 11-20 DE 07/07/20</u> </div> | 10.859,64   | 3,30  | 358,85        | Não    |

|                                                                                                                                                      |                                  |                                     |                               |                                |                                 |                   |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. |                                  |                                     |                               | Código NBS<br>*****            |                                 |                   |                              |
| CIDE<br>0,00                                                                                                                                         | COFINS<br>0,00                   | COFINS Importação<br>0,00           | ICMS<br>0,00                  | IOF<br>0,00                    | IPI<br>0,00                     | PIS/PASEP<br>0,00 | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>10.859,64                                                                                                              | Valor do ISSQN Próprio<br>358,85 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00   | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>358,85 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |
| Valor Total da NFS-e<br>10.859,64                                                                                                                    |                                  | Valor Líquido da NFS-e<br>10.859,64 |                               |                                |                                 |                   |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$371,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$1460,62; Total Aprox: R\$1832,02. Fonte: IBPT. |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 10/02/2021 às 09:25:44.

Para consultar a autenticidade acesse: 52.67.225.90/NFSe.Portal



202100000000158efb35ccb424996557000192

José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal da Fazenda  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR

Simone Ap. dos Santos  
 Gerente de Recursos Humanos  
 Marialva - PR



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 31/2021**

**Data : 17/02/2021**

**Conta Creditada CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 237    BANCO BRADESCO S.A.**

**Agência: 0142-2**

**Conta: 13703-0**

**Valor Pago: 10.859,64**

**NºAutenticação: AE622D2B2FA7752D**