



## 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: 10268 / 2020 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2021

Data: 20/01/2021

Credor: 106167 - CSM SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI

Endereço: Comercial: RUA DORALICE PARPINELLI, 1460 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 34.033.838/0001-01

Insc. Est.:

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

F. de Recurso: 31019

Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - CC

Processo.....: 0/2.020,00

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil

Nº Licitação.....: 4/2.020,00

Valor do Empenhado

8.910,90

Saldo Anterior do Empenho

8.910,90

Valor Liquidado

8.910,00

Saldo Atual do Empenho

0,90

**Motivo:** Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno, médico plantonista noturno, enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno e técnico de enfermagem diurno, enfermeiro PSF, médico clínico geral, farmacêutico, técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM  
107479

QTD  
90,00

UN  
HORA

ESPECIFICAÇÃO  
MÉDICO PLANTONISTA DIURNO

VLR. UNITÁRIO  
99,01

#### Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

44

Valor

8.910,00

Série

Outras Sér

Data

13/01/2021

**Valor Liquidado a Pagar :**

**8.910,00**



Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

20/01/2021

Data do Empenho

30/12/2020

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: 10268 / 2020 Ordinário Data: 30/12/2020 Página 1 / 1

Credor: 106167 CSM SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI  
Endereço: Comercial: RUA DORALICE PARPINELLI, 1460 - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR  
C.N.P.J.: 34.033.838/0001-01 Insc. Est.:  
Banco: 341 - BANCO ITAU S.A. Ag.: 2956- Conta: 316455

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Reduzido: 925  
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 31019  
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OE

Tipo de Licitação:  
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 4/2020

Nº NAD.....: 10310

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
26.800,82

Valor  
8.910,90

Saldo Atual  
17.889,92

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais - Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico plantonista diurno, médico plantonista noturno, enfermeiro noturno, enfermeiro diurno, técnico de enfermagem noturno e técnico de enfermagem diurno, enfermeiro PSF, médico clínico geral, farmacêutico, técnico em enfermagem PSF, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO             | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|---------------------------|---------------|------------|
| 1    | 90,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO | 99,01         | 8.910,90   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.910,90

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: CSM SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI  
C.N.P.J.: 34.033.838/0001-01

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

25/01/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:03:03

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/01/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

25-200000000

VALOR TOTAL:

8.724,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CSM SERVICOS MEDICOS EIRELI

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 295-6

CONTA : 000000316455

=====

Nr. Autenticação: A.35A.B77.47F.332.A58

|                                                                                  |                                                                     |  |                                    |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                             |  | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                  | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b>                             |  | Número: 44                         |                                                                                    |
|                                                                                  | SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR             |  | Emissão: 13/01/2021                |                                                                                    |
|                                                                                  | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS: |  | Autenticidade: 787502715           |                                                                                    |

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                    |                                                             |           |                    |                |                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|-----------------|
| Insc. Municipal:   | 00010438                                                    | CNPJ/CPF: | 34.033.838/0001-01 | Regime Fiscal: | Simple Nacional |
| Nome/Razão Social: | CSM SERVICOS MEDICOS EIRELI                                 |           |                    |                |                 |
| Nome Fantasia:     |                                                             |           |                    |                |                 |
| Endereço:          | RUA PROF. DORALICE STUBS PARPINELLI, 1460 - JARDIM IMPERIAL |           |                    |                | Insc. Estadual: |
| Município/UF:      | Marialva-PR                                                 | CEP:      | 86.990-000         |                |                 |
| Fone/Fax:          | E-Mail: fiscal2@andradelimacontabil.com.br                  |           |                    |                |                 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                  |           |                                  |                 |
|--------------------|----------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal:   | 8955                             | CNPJ/CPF: | 76.282.680/0001-45               | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |           |                                  |                 |
| Endereço:          | RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO |           |                                  |                 |
| Município/UF:      | Marialva-PR                      | CEP:      | 86.990-000                       |                 |
| Fone/Fax:          | (44) 03232-8383                  | E-Mail:   | tributos@capitaldauvafina.com.br |                 |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                            |                                |                    |                         |       |         |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|-------|---------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.    |                    |                         | CNAE: | 8610102 |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |       |         |
| 1/2021                                     | Marialva-PR                    | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |       |         |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente a prestação de serviços médicos                                                                                                    | <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 |
| 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". | C. _____<br>Nº 04-20 DE ____/____/____                                                                                                                                                                           |
| DADOS PARA PAGAMENTO<br>Banco: Itaú<br>Ag: 2956<br>Cc: 316455                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |

#### ITENS DO SERVIÇO

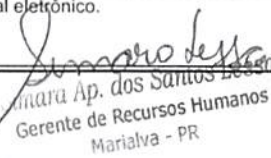
| Tributável | Descrição do Item                         | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Referente a prestação de serviços médicos | 1,00       | 8.910,00000    | 0,00           | 8.910,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,08000  | 185,33000 | Sim    |
| PIS               | 0,20000  | 17,69000  | Não    |
| COFINS            | 0,91000  | 81,49000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 0,26000  | 23,20000  | Não    |
| CSLL              | 0,23000  | 20,30000  | Não    |
| CPP               | 2,83000  | 251,72000 | 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: |
| 8.910,00                  | 0,00                   | 0,00                      | 8.724,67                | 8.910,00              |

|          |                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº | Recebemos de CSM SERVICOS MEDICOS EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |             |                                                                                                                                                                 |
| 44       | DATA: ____/____/____                                                                                | Assinatura: | <br>Manoel dos Santos Leão<br>Gerente de Recursos Humanos<br>Marialva - PR |

10168