

# 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: 5212 / 2021 Ordinário Data: 06/07/2021 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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> 270<br><b>F. de Recurso:</b> 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510<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> 2/2021<br><b>Nº NAD.....:</b> 5101<br><b>Nº Convênio:/</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                        |                                     |                          |                                  |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>1.102.500,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>489.397,17 | <b>Valor</b><br>7.722,78 | <b>Saldo Atual</b><br>481.674,39 |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|

**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    | 78,00 | HOR | MÉDICO PLANTONISTA DIURNO | 99,01         | 7.722,78   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 7.722,78 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

|                                                                                  |                                                                |              |                                    |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>                    |              | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                  | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                         |              | Número: 39                         |                                                                                    |
|                                                                                  | VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR |              | Emissão: 07/07/2021                |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                     | Série do RPS:                                                  | Tipo do RPS: | Emissão RPS:                       | Autenticidade: 738053847                                                           |

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

#### 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           |           |                    |                |                   |

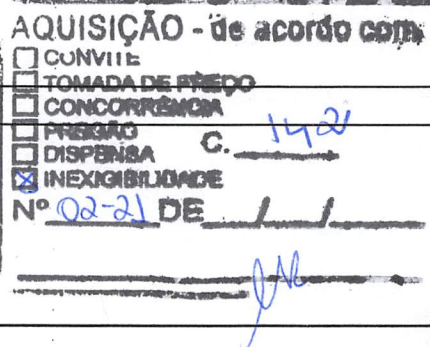
#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                   |                    |                 |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------|
| 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: | CNAE:   |
| 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.                | 8630503 |

|              |                                |                    |                       |
|--------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 7/2021       | MARIALVA-PR                    | EMITIDA            | EXIGÍVEL              |



#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                         |
|-----------------------------------------|
| Serviços prestados pela Dra Tainá Briel |
|-----------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

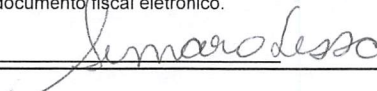
| Tributável | Descrição do Item                                                                        | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Referente a plantões realizados no Pronto Atendimento Municipal de Saúde de Marialva -Pr | 1,00       | 7.722,78000    | 0,00           | 7.722,78    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 231,68000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 115,84000 | Sim    |
| CSLL              | 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: |
| 7.722,78                  | 0,00                   | 0,00                      | 7.606,94                | 7.722,78              |

|             |                                                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 39 | Recebemos de BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| DATA: / /   | Assinatura:              |



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 172/2021**

**Data : 16/07/2021**

**Conta Creditada BRUEL DE OLIVEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA**

**Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 2958-**

**Conta: 2260-7**

**Valor Pago: 7.375,26**

**NºAutenticação: D6D7AB4EFC79E6A2**

-001

7,722.78+

15 231.68-

10 115.84-

7,375.26\*