

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: 5227 / 2021 Ordinário Data: 06/07/2021 Página 1 / 1

Credor: 107328 AMANDA DE ALENCAR FERREIRA CLÍNICA MÉDICA

Endereço: Comercial: - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 34.762.499/0001-96 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: 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.....: 5120
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 270	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510	
Desdobramento: 50 99 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.102.500,00	380.017,80	9.504,96	370.512,84

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	96,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA DIURNO	99,01	9.504,96

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.504,96
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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.

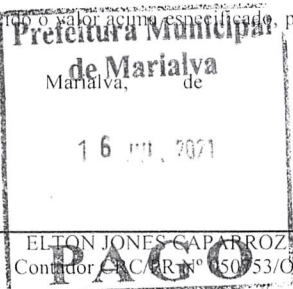
Marialva, de de

Credor: AMANDA DE ALENCAR FERREIRA CLÍNICA MÉ
C.N.P.J.: 34.762.499/0001-96

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.



Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 56 Emissão: 13/07/2021 Autenticidade: 340092899	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00010638 CNPJ/CPF: 34.762.499/0001-96 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: AMANDA DE ALENCAR FERREIRA CLINICA MEDICA Nome Fantasia: Endereço: Rua AV RUI BARBOSA, 310, APTO 61 EDIF D ESTER Q 4 L 5 - CENTRO Município/UF: Marialva-PR CEP: 86.990-000 Fone/Fax: E-Mail: escritafiscal3@hotmail.com	Insc. Estadual:
--	-----------------

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: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 7/2021 Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 0221 DE 11

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE 96 HORAS X 99,01

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REFERENTE 96 HORAS X 99,01	1,00	9.504,96000	0,00	9.504,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	191,05000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
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: 9.504,96	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 9.313,91	Valor Total da NFS-e: 9.504,96
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº
56

Recebemos de AMANDA DE ALENCAR FERREIRA CLINICA MEDICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura:

Amara Lessa

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____



Nº	DATA	VALOR	VALOR
1	01/01/00	100,00	100,00
2	02/01/00	200,00	200,00
3	03/01/00	300,00	300,00
4	04/01/00	400,00	400,00
5	05/01/00	500,00	500,00
6	06/01/00	600,00	600,00
7	07/01/00	700,00	700,00
8	08/01/00	800,00	800,00
9	09/01/00	900,00	900,00
10	10/01/00	1000,00	1000,00

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

N.º DE _____
☐ INEXISTENTE
☐ DIFERENTE
☐ EMBORO
☐ COM CONSENTIMENTO
☐ TOMBADO DE EMBORO
☐ COMARCA
 VALIDADE DE _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____

NOME: _____ DATA: _____
 ENDEREÇO: _____
 CIDADE: _____ ESTADO: _____



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome T P E PODER POLICIA
Agência 2278-0
Conta corrente 15732-5

Creditado

Nome AMANDA A F C MEDICA
Agência 2278-0
Conta corrente 24086-9
Valor 9.313,91
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 16/07/2021 15:53:18

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 16/07/2021 16:01:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

000

9,504.96+

~~191.05+~~

9,313.91*

