



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: 4022 / 2021 Ordinário Data: 31/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 106181 V.T. CLÍNICA MÉDICA EIRELI

Endereço: Comercial: AV. DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES., 1798 - SALA 104 - C.E.P. 87015001 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 10.986.377/0001-15

Insc. Est.:

Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0002- Conta:80781-8

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 2/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº NAD.....: 4054
Reduzido: 762	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 33019	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 51.013,30	Valor 21.558,38	Saldo Atual 29.454,92
-------------------------	-----------------------------	--------------------	--------------------------

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	163,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO	132,26	21.558,38

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	21.558,38
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

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

Banco

14 JUN. 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: V.T. CLÍNICA MÉDICA EIREL
C.N.P.J.: 10.986.377/0001-15



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **321**
Código verificação **831-135-875**
Emitido em **08/06/2021 08:37:55**



Prestador de Serviços

CNPJ: **10.986.377/0001-15** Inscrição Municipal: **125432**
Razão Social: **V.T. CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia: **V.T.CLINICA MEDICA LTDA**
Endereço: **RUA QUINTINO BOCAIUVA, 298, APTO 1004 COND COLLORI, Zona 07**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **samuelmga1@hotmail.com**

CEP: **87.020-160**
Fone: **(44) 3028-4784**



Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE MARIALVA**
Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email:

CEP: **86.990-000**
Fone:

Discriminação dos Serviços

REFERENTE 163 HORAS TRABALHADAS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA-PR.

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº **02-21** DE **06/2021**

[Assinatura]

Valor Total da NFS-e

R\$ 21.558,38

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	21.558,38	2,00	431,17
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	21.558,38	06/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

[Assinatura]
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Documento 6.637117
Maringá - PR

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

[Assinatura]

16/06/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:10:08

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:

15/06/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

139-30000000

VALOR TOTAL:

20.803,84

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: V T CLINICA MEDICA EIRELI

BANCO : 084 - UNICRED

AGÊNCIA : 000-2

CONTA : 000000807818

=====

Nr. Autenticação: D.AA8.EA7.DCC.CAE.BC2

21,558.38+

1050 431.17-*

12 323.37-*

-001

20,803.84*