



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: 2480 / 2021 Ordinário Data: 06/04/2021 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
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: 762
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

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 2/2021
Nº NAD.....: 2515
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	33.398,74	21.301,66	12.097,08

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	161,06	HOR	MÉDICO PLANTONISTA NOTURNO	132,26	21.301,66

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	21.301,66
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva,

de

de

18 MAR 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 060733/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: V.T. CLÍNICA MÉDICA EIRELI
C.N.P.J.: 10.986.377/0001-15

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número **319**
Código verificação **740-820-F66**
Emitido em **04/05/2021 10:53:19**



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) 3026-4784**

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 A PLANTÕES REALIZADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA-PR.

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 21 DE 11/03/21

luis

2480

Valor Total da NFS-e

R\$ 21.301,66

Código de tributação

04.01.01 - Medicina

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	21.301,66	2,00	426,03
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	21.301,66	05/2021	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

João Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decretos nº 271/7
Maringá - PR

Imaro Lessa

Aquisição - de acordo com
☐ CORTA
☐ TORÇÃO DE VÍDEO
☐ CORREÇÃO
☐ RÁPIDO
☐ DIFERENÇA
☐ INEXATIDÃO
 N.º DE _____

18/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:23:50

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:

12/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

119-10000000

VALOR TOTAL:

20.556,11

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: V T CLINICA MEDICA EIRELI

BANCO : 084 - UNICRED

AGÊNCIA : 000-2

CONTA : 000000807818

=====

Nr. Autenticação: 6.D92.63E.A0F.E08.8FE

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$74.745,47
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	11/05/2021
Data da Operação:	11/05/2021
Código da Operação:	00197140
Chave de Segurança:	H2PRHA4VERYX8U4U

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

0.*

21,301.66+

155 426.03-

IRR 319.52-

-001

20,556.11*+

