



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: 3396 / 2021 Ordinário Data: 06/05/2021 Página 1 / 1

Credor: 106961 HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: , 462 - - C.E.P. 78890000 - Sorriso - MT

C.N.P.J.: 39.668.070/0001-58 Insc. Est.:

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.....: 3433

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
122.910,20

Valor
11.109,84

Saldo Atual
111.800,36

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	84,00	HOR	MÉDICO PLANTONISTANOTURNO	132,26	11.109,84

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.109,84

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Ativa Discriminada:

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

de Marialva
Marialva, de

18 MAIO 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

ALVARO CESAR M. PINI
Prefeito Municipal

BRENDA COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 167844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada, para ser utilizada em nome do país.

Marialva, de de

Credor: HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
C.N.P.J.: 39.668.070/0001-58

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número 3 Código verificação 6D3-86D-36B Emitido em 07/05/2021 09:02:02
---	---



Prestador de Serviços
 CNPJ: **39.668.070/0001-58** Inscrição Municipal: **236449**
 Razão Social: **HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **RUA BRAGANCA, 835, APTO 510, Jardim Universitario**
 Município: **MARINGÁ - PR** CEP: **87.020-220**
 Email: **connute@gmail.com** Fone: **(44) 3301-9570**

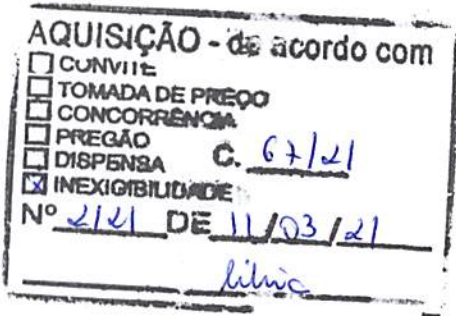


Tomador de Serviços
 CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 Endereço: **Santa Efigenia, 680, Centro**
 Município: **MARIALVA - PR** CEP: **86.990-000**
 Email: **farmaciamva@outlook.com** Fone:

Discriminação dos Serviços
 Serviços médicos prestados pelo Dr. Rhenan Hoffmann da Silva, na cidade de Marialva-PR referente a 84h.

 Dados para pagamento:
 Banco: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ
 Agência: 0002
 Conta: 47872-5
 Titular: HOFFMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 39.668.070/0001-58

 Empresa optante pelo Simples Nacional



3396

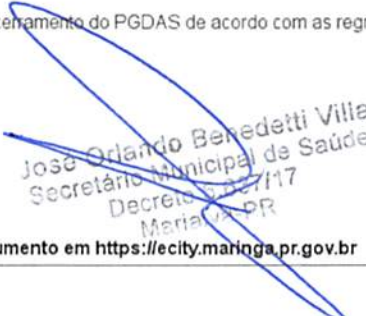
Valor Total da NFS-e	R\$ 11.109,84
-----------------------------	----------------------

Código de tributação
 04.01.01 - Medicina

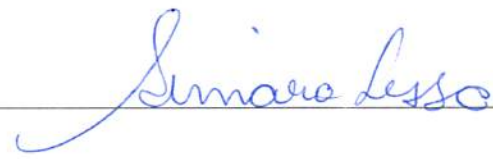
Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	11.109,84	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	11.109,84	05/2021	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações
 * Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.



José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 1.271/17
 Marialva-PR



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

ACQUISIÇÃO - de acordo com

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇOS
☐	CONCORRÊNCIA
☐	PREÇO
☐	DIÁRIA
☐	RESCISÃO

Nº DE _____

[Handwritten signature]

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:

119-30000000

VALOR TOTAL:

11.109,84

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HOFFMANN SERVICOS MEDICOS LTDA

BANCO : 084 - UNICRED

AGÊNCIA : 000-2

CONTA : 000000478725

Nr. Autenticação: 9.23D.E76.B31.516.F84