



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1768 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 16/03/2021

Credor: 106861 - ALBUMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: AV DAS ANDRADAS, 402 - - C.E.P. 87015210 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 39.221.420/0001-33

Insc. Est.:

|                                                                                  |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              | Processo.....: 0/2.021,00           |
| Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil |
| 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 | Nº Licitação.....: 11/2.020,00      |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO     |                                     |

|                    |                           |                 |                        |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
| 23.815,00          | 23.815,00                 | 11.907,50       | 11.907,50              |

Motivo: Credenciamento de profissionais médicos, pessoas jurídicas e pessoas físicas, para prestação de serviços complementares de saúde de urgência e emergência, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM   | QTD    | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                  | VLR. UNITÁRIO |
|--------|--------|------|------------------------------------------------|---------------|
| 106536 | 125,00 | HORA | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO | 95,26         |

#### Documentos Fiscais:

|                        | Nº Documento | Valor     | Série      | Data       |
|------------------------|--------------|-----------|------------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 4            | 11.907,50 | Outras Sér | 15/03/2021 |

**Valor Liquidado a Pagar : 11.907,50**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

16/03/2021

09/03/2021

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



# 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: 1768 / 2021 Ordinário Data: 09/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 106861 ALBUMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: AV DAS ANDRADAS, 402 - - C.E.P. 87015210 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 39.221.420/0001-33

Insc. Est.:

Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A. Ag.: 0001-9 Conta: 8209749-6

|                                                                                  |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação: 11/2020                    |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD: 1804                             |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº Convênio: /                           |
| Reduzido: 269                                                                    |                                          |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303   |                                          |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD         |                                          |

|                                 |                              |                    |                           |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Dotação Inicial<br>1.080.614,64 | Saldo Anterior<br>691.437,58 | Valor<br>23.815,00 | Saldo Atual<br>667.622,58 |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|

**HISTÓRICO:** Credenciamento de profissionais médicos, pessoas jurídicas e pessoas físicas, para prestação de serviços complementares de saúde de urgência e emergência, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL |
|------|--------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 1    | 250,00 | HOR | CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 95,26        | 23.815,00 |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 23.815,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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

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: ALBUMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
C.N.P.J.: 39.221.420/0001-33

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número **4**  
Código verificação **BAF-93B-50F**  
Emitido em **15/03/2021 10:08:16**



**Prestador de Serviços**

CNPJ: **39.221.420/0001-33** Inscrição Municipal: **229260**  
Razão Social: **ALBUMED SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **ALBUMED SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: **AVENIDA ANDRADAS DOS, 402, Zona 05**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **fiscal2@andradelimacontabil.com.br**

CEP: **87.015-210**  
Fone:



**Tomador de Serviços**

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

CEP: **86.990-000**  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

Referente a plantões médicos

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

*José Orlando Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

**AQUISIÇÃO - de acordo com.**

|                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/>            | CONVITE         |
| <input type="checkbox"/>            | TOMADA DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/>            | CONCORRÊNCIA    |
| <input type="checkbox"/>            | PREGÃO          |
| <input type="checkbox"/>            | DISPENSA        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | INEXIGIBILIDADE |

Nº 11.20 DE 11.21

*plk*

**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 11.907,50**

**Código de tributação**

04.01.01 - Medicina.

|                      |                      |                   |                   |                           |
|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo   | Aliquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 11.907,50         | *                 | *                         |
| 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                 | 11.907,50         | 03/2021           | Prestador                 |
| Optante Simples      | Regime               | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor          |
| Sim                  | Simplex 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.

1708



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 60/2021**

**Data : 16/03/2021**

**Conta Creditada    ALBUMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**Banco: 77    BANCO INTERMEDIUM S.A.**

**Agência: 0001-9**

**Conta: 8209749-6**

**Valor Pago: 11.907,50**

**NºAutenticação: 2AB9932488E812EB**