



## 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: 8643 / 2021      Ordinário      Data: 21/10/2021      Página 1 / 1

Credor: 107332 FERNANDO DESTEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: Comercial: AVENIDA GUEDNER, - - C.E.P. 87050390 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 41.770.048/0001-66      Insc. Est.:

Banco:77 - BANCO INTERMEDIUM S.A. Ag.:0001- Conta:131383639

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  | Tipo de Licitação:        |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Tomada de Preço           |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº Licitação.....: 7/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº NAD.....: 8414         |
| Reducido: 934  | Nº Convênio:/             |
| F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303   |                           |
| Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD         |                           |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 0,00            | 231.883,15     | 13.000,00 | 218.883,15  |

**HISTÓRICO:** Pessoa Física ou Pessoa Jurídica - para a prestação de serviços de médico, em conformidade, com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, junto a Unidades Básicas de Saúde

| ITEM | QTD  | UN   | ESPECIFICAÇÃO   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|------|---|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | mens | MÉDICO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS SEMANAIS - EM ROTATIVIDADE NAS UNIDADES DE SAÚDE. | 13.000,00     | 13.000,00  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 13.000,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenho por:     | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| PAULO CÉSAR MORI | Marialva, de de                       |

| PAGAMENTO | ORDEM DE PAGAMENTO |
|-----------|--------------------|
|-----------|--------------------|

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

Marialva, de de

|   |   |
|---|---|
| ELTON JONES CAPARROZ<br>Contador CRC/PR Nº 050753/O | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 |
|---|---|

|       |          |
|-------|----------|
| Banco | RECEBIDO |
|-------|----------|

|             |   |
|-------------|---|
| Nº da Conta | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
|-------------|---|

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Nº do Cheque | Marialva, de de |
|--------------|-----------------|

Credor: FERNANDO DESTEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
C.N.P.J.: 41.770.048/0001-66

|   |                                       |   |   |   |  |
|---|---------------------------------------|---|---|---|--|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br><b>Secretaria de Fazenda</b><br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>  |                                       | <b>Número</b> 8<br><b>Código verificação</b> 095-F68-579<br><b>Emitido em</b> 09/11/2021 09:33:18 |  |   |  |
| <b>Prestador de Serviços</b> <p>         CNPJ: 41.770.048/0001-66 Inscrição Municipal: 238976<br/>         Razão Social: FERNANDO DESTEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA<br/>         Nome Fantasia FERNANDO DESTEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA<br/>         Endereço: AVENIDA Guedner, 948, CASA 04, Gleba Patrimônio Maringá<br/>         Município: MARINGÁ - PR<br/>         Email: baraoimed@baraocontabilidade.com.br       </p> <p>         CEP: 87.050-390<br/>         Fone: (43) 4141-5359       </p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div> |                                       |   |   |   |  |
| <b>Tomador de Serviços</b> <p>         CNPJ: 76.282.680/0001-45<br/>         Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA<br/>         Endereço: Santa Efigênia, 680, Centro<br/>         Município: MARIALVA - PR<br/>         Email: farmaciamva@outlook.com       </p> <p>         CEP: 86.990-000<br/>         Fone:       </p>   |                                       |   |   |   |  |
| <b>Discriminação dos Serviços</b> <p>Atendimento médico em Unidade Básica de Saúde localizada no município de Marialva/PR, referente ao mês de Outubro de 2021.</p> <p>Cargo de médico generalista em período integral, de 40 horas semanais - Dr Fernando Henrique Destefani de Souza</p>  |                                       |   |   |   |  |
| <b>DADOS BANCÁRIOS PJ</b> <p>Banco Inter - 077<br/>         AG 0001<br/>         CC 131383639</p>   |                                       |   |   |   |  |
| <p>Empresa optante pelo Simples Nacional. Não há retenção de impostos federais.</p>   |                                       |   |   |   |  |
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com.</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input checked="" type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input type="checkbox"/> PREGÃO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA C. _____<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE       </div> <p style="margin-top: 5px;">Nº 07/21 DE / / <i>JW</i></p> <p style="margin-top: 20px; text-align: center;"><i>8643</i></p>  |                                       |   |   |   |  |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>   |                                       | <b>R\$ 13.000,00</b>  |   |   |  |
| <b>Item da Lista de Serviços</b> <p>04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</p>   |                                       |   |   |   |  |
| <b>Valor Total Deduções</b><br>0,00   |                                       | <b>Desc. Incondicionado</b><br>0,00   | <b>Base de Cálculo</b><br>13.000,00   | <b>Aliquota (%)</b><br>*                | <b>Valor do ISSQN</b><br>*                           |
| <b>Valor do PIS</b><br>0,00   |                                       | <b>Valor da COFINS</b><br>0,00  | <b>Valor do INSS</b><br>0,00  | <b>Valor do IRRF</b><br>0,00            | <b>Valor do CSLL</b><br>0,00                         |
| <b>Outras Retenções</b><br>0,00   |                                       | <b>Desc. Condicionado</b><br>0,00   | <b>Valor Líquido</b><br>13.000,00   | <b>Competência</b><br>11/2021           | <b>Resp. Recolhimento do ISS</b><br><b>Prestador</b> |
| <b>Optante Simples</b><br>Sim   | <b>Regime</b><br>Simples Nac.(ME EPP) | <b>Situação da NFS-e</b><br>Normal  | <b>Natureza Operação</b><br>1 - Exigível  | <b>Município Credor</b><br>Maringá - PR |  |
| <b>Outras Informações</b> <p>* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.</p> <p style="text-align: center; font-size: small; margin-top: 10px;"> <i>José Orlando Benedetti Villa<br/>         Secretário Municipal de Saúde<br/>         Decreto 5.637/17<br/>         Marialva-PR</i> </p>  |                                       |   |   |   |  |
| <p>Consulte a autenticidade deste documento em <a href="https://ecity.maringa.pr.gov.br">https://ecity.maringa.pr.gov.br</a></p>  |                                       |   |   |   |  |



### Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada:** PREFEITURA DE MARIALVA

**Agência:** 22780

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

**Lote nº:** 290/2021

**Data :** 12/11/2021

**Conta Creditada** FERNANDO DESTEFANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

**Agência:** 0001-

**Conta:** 131383639

**Valor Pago:** 13.000,00

**NºAutenticação:** 6A66C54F35756690