



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: 9301 / 2021 Ordinário Data: 09/11/2021 Página 1 / 1

Credor: 105918 CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Comercial: COMENDADOR GENTIL FERALDI, 3030 - - C.E.P. 87820000 - Cidade Gaúcha - PR
C.N.P.J.: 24.996.557/0001-92 Insc. Est.:
Banco:237 - BANCO BRADESCO S.A. Ag.:0142-2 Conta:13703-0

| | |
|---|---|
| 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: 934 F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Desdobramento: 50 99 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD | Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade Nº Licitação.....: 13/2021 Nº NAD.....: 9087 Nº Convênio:/ |
|---|---|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 0,00 | 105.830,65 | 11.977,20 | 93.853,45 |

HISTÓRICO: Credenciamento de - Pessoa física ou Pessoa jurídica - para a prestação de serviços médicos de plantonista; Inexigibilidade de Licitação, com fulcro no Caput do art. 25.º da Lei Federal n.º 8.666/93, para a prestação de serviços médicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|--|---------------|------------|
| 1 | 120,00 | HOR | CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 99,81 | 11.977,20 |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 11.977,20 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA/
C.N.P.J.: 24.996.557/0001-92

NFSE - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | | |
|--|--|---|
| CLINICA BASAGLIA-SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME AV. COMENDADOR GENTIL GERALDI, 3030 - SOBRE LOJA CEP: 87820-000 - Bairro: CENTRO Município: Cidade Gaúcha - PR E-mail: escritoriocontabilmax@yahoo.com.br Fone: (44) 3675-1797 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 24.996.557/0001-92 **** 500847 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202100000000189</h2> |
| | | Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">10/11/2021</h2> |
| | | Código Verificador <h2 style="text-align: center;">efefcd44b</h2> |

| | | | |
|---|----------------|-------------------|------------------------|
|  MUNICÍPIO DE CIDADE GAÚCHA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (44) 3675-4300 - 52.67.225.90/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 10/11/2021 | Exigível | Cidade Gaúcha/PR |

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|--|---------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | | | | Marialva/PR | | | |
| Endereço RUA SANTA EFIGÊNIA,680 | | | | | | | |
| Cidade Marialva | UF PR | Fone (44) 3232-8383 | CEP 86990-000 | | | | |
| Bairro CENTRO | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45 | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | | | | | |
| E-mail dacasus_marialva@hotmail.com | | | | | | | |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | |
|------------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social ***** | | CNPJ / CPF ***** | Inscrição Municipal ***** |
| E-mail | | Fone | Cidade ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. 120h x 99,81 = R\$11.977,20. Alíquota Efetiva: 3,2467791005%. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> 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 C. <u>300</u> <input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº <u>13-21</u> DE <u>1/11</u> </div> | 11.977,20 | 3,25 | 388,87 | Não |

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | | | | Código NBS ***** | | | |
| CIDE 0,00 | COFINS 0,00 | COFINS Importação 0,00 | ICMS 0,00 | IOf 0,00 | IPI 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 11.977,20 | Valor do ISSQN Próprio 388,87 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 388,87 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | | | | Valor Líquido da NFS-e | | | |
| 11.977,20 | | | | 11.977,20 | | | |

| | |
|--|---|
| Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$409,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$1610,93; Total Aprox: R\$2020,55. Fonte: IBPT. |  |
|--|---|

Consulta realizada em 10/11/2021 às 09:16:38.

Para consultar a autenticidade acesse: 52.67.225.90/NFSe.Portal



202100000000189efefcd44b24996557000192

José Orlando Benedito Vilela
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 9.637/17
 Marialva-PR

Samaro Lessa



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 CLÍNICA BASAGLIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 0142-2

Conta: 13703-0

Valor Pago: 11.977,20

NºAutenticação: 9A186F7DED4D5757